

**R O M Â N I A**  
**CONSILIUL JUDEȚEAN VÂLCEA**

**H O T Ă R Ă R E**

**privind aprobarea Planului de restructurare a Centrului de Îngrijire și Asistență Bistrița, cu o capacitate de 100 locuri, fără personalitate juridică, în structura Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea, cu sediul în comuna Costești, sat Bistrița nr.116, județul Vâlcea**

Consiliul Județean Vâlcea, întrunit în ședința ordinară din 30 iulie 2021, la care participă un număr de 30 consilieri județeni din totalul de 32 în funcție și Președintele Consiliului Județean Vâlcea;

Ținând cont de avizul Autorității Naționale pentru Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, Copii și Adopții, nr.16834/ANPDCA/DDPD/MI, din 05.07.2021;

Având în vedere Propunerea Președintelui Consiliului Județean Vâlcea nr.11906 din 21 iulie 2021 și Referatul de aprobare al Președintelui Consiliului Județean Vâlcea, înregistrat la nr.11907 din 21 iulie 2021;

Văzând adresa Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea, nr.44894 din 13 iulie 2021, înregistrată la Consiliul Județean Vâlcea sub nr.11365 din 13 iulie 2021, prin care a fost înaintat Planul de restructurare al Centrului de Îngrijire și Asistență Bistrița, avizat pe fiecare pagină de către Autoritatea Națională pentru Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, Copii și Adopții;

Luând în considerare Raportul de specialitate al Direcției Generale Economice, înregistrat sub nr.11910 din 21 iulie 2021, precum și avizele comisiilor de specialitate;

În conformitate cu prevederile art.173, alin.(1), lit."a" și lit."d", alin.(2), lit."b" și alin.(5), lit."b" din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr.57/2019, privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, ale art.35 și art.41, alin.(3) și art.119, alin.(1) și alin.(5), din Legea asistenței sociale nr.292/2011, cu modificările și completările ulterioare, ale art.II din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr.69/2018, pentru modificarea și completarea Legii nr.448/2006, privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, ale Hotărârii Guvernului nr.797/2017, pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, cu modificările și completările ulterioare și ale art.12 și art.25 din Metodologia de elaborare a planului de restructurare a centrelor rezidențiale pentru persoanele adulte cu handicap, aprobată prin Decizia Președintelui Autorității Naționale pentru Persoanele cu Dizabilități - ANPD– nr.878/2018, precum și cele ale Hotărârii Consiliului Județean Vâlcea nr.115 din 03 iunie 2020;

În temeiul prevederilor art.196 alin.(1) lit."a" din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr.57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare,

## HOTĂRĂȘTE:

**Art.1** Se aprobă Planul de restructurare a Centrului de Îngrijire și Asistență Bistrița, cu o capacitate de 100 locuri, fără personalitate juridică, în structura Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea, cu sediul în comuna Costești, sat Bistrița nr.116, județul Vâlcea, conform anexei care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

**Art.2** Directorul executiv al Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea răspunde de punerea în aplicare a Planului de restructurare prevăzut la art.1.

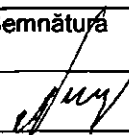
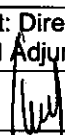
**Art.3** Secretarul General al Județului Vâlcea, prin Serviciul Cancelarie, va comunica prezenta hotărâre, Direcției Generale Economice, precum și Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea, în vederea aducerii la îndeplinire și va asigura publicarea acesteia pe site-ul Consiliului Județean Vâlcea și în Monitorul Oficial al Județului Vâlcea.

Prezenta hotărâre a fost adoptată cu respectarea prevederilor art.182, alin.(1) din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr.57/2019, privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, cu un număr de 31 voturi pentru, 0 voturi împotriva și 0 abțineri.

PREȘEDINTE  
Constantin RĂDULESCU

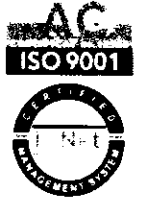
CONTRASEMNEAZĂ  
SECRETAR GENERAL AL JUDEȚULUI,  
Daniela CALIANU

Râmnicu Vâlcea  
Nr. 157 din 30 iulie 2021

Prenume, Nume	Funcția	Semnătura	Verificat: Director General Adjunct	Data
Elaborat: Emilian Neagu/1 ex.	Consilier juridic			30 iulie 2021



CONSILIUL JUDEȚEAN VÂLCEA  
Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului  
Str. Tudor Vladimirescunr. 28, Rm. Vâlcea, cod 240168  
Tel: 0250/734758; Fax: 0250/734270; E-mail: dgaspcvl@yahoo.com  
Operator prelucrare date cu caracter personal nr. 14973



## PLANUL DE RESTRUCTURARE AL CENTRULUI DE ÎNGRIJIRE ȘI ASISTENȚĂ BISTRIȚA (cu o capacitate de 100 locuri)

### **Obiectivul general al procesului de restructurare:**

- este de a asigura persoanelor adulte cu dizabilități serviciile specifice de care au nevoie, în alternative de tip familial sau rezidențial cu capacitate maximă de 50 de locuri, adaptate nevoilor lor, sigure din punct de vedere al securității personale, în vederea integrării în comunitate și participării la viața acesteia.

### **Obiectivele specifice:**

- analiza obiectivă a situației prezente, stabilirea priorităților și a modalităților de implementare a procesului de restructurare pe baza prelucrării informațiilor din evaluarea persoanelor cu handicap din *centrele rezidențiale de tip vechi*;
- identificarea serviciilor corespunzătoare nevoilor beneficiarilor, urmare a evaluării persoanelor cu handicap din *centrele rezidențiale de tip vechi*, pe baza unui instrument unic de evaluare la nivel național;
- stabilirea modalităților de asigurare a transferului persoanelor adulte cu handicap din *centrele rezidențiale de tip vechi*

### **Rezultate așteptate:**

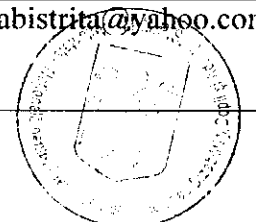
- realizarea unei planificări realiste pentru perioada 2019 – 2021 pe baza listei de nevoi specifice ale beneficiarilor din CIA Bistrița;
- asigurarea nevoilor specifice ale persoanelor adulte cu handicap prin servicii specifice, beneficiari multumiți de serviciile furnizate și de condițiile de viață oferite;
- îmbunătățirea colaborării interinstituționale la nivel local și județean.

## I. Secțiunea:

### **PREZENTAREA SITUAȚIEI ACTUALE A CENTRULUI REZIDENȚIAL DE TIP VECHI**

#### **I.1. DATE DE IDENTIFICARE ȘI DE CONTACT**

<i>Nume</i>	<i>Cod conform HG nr. 867/2015</i>	<i>Adresa fizică</i>	<i>Poștă electronică</i>
Centrul de îngrijire și asistență Bistrița (C.I.A.Bistrița)	8790 CR-D - I	Comuna Costești, sat Bistrița, nr 116, județul Vâlcea	ciabistrita@yahoo.com



## **I.2. SCURT ISTORIC** (anul fondării/inființării, evoluția în timp a destinației)

Centrul de Îngrijire și Asistență Bistrița a fost înființat prin Hotărârea Consiliului Județean Vâlcea nr. 48/31.03.2009.

Inițial, imobilul a avut ca destinație Centrul de plasament nr. 11 Bistrița, centru pentru copii cu dizabilități, închis în anul 2007. Ulterior, locația a fost reabilitată prin proiectul PHARE 2004-2006 Coeziune Economică și Socială, cu destinația de Centru de Îngrijire și Asistență Bistrița pentru 50 de persoanele adulte cu handicap, cu nivel mediu și scăzut de autonomie și socializare din centrele rezidențiale ale D.G.A.S.P.C. Vâlcea și din comunitate. Prin Contractul de finanțare nr. 6817/03.04.2013, încheiat între D.G.A.S.P.C. Vâlcea cu Ministerul Muncii Familiei Protecției Sociale și Persoanelor Vârștnice, în baza Hotărârii de Guvern nr. 973/2002 privind aprobarea procedurii de acordare a sumelor de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârștnice, pentru finanțarea unor cheltuieli de investiții și reparații capitale pentru centrele de zi și rezidențiale s-a asigurat dotarea centrului rezidențial cu bunurile și echipamentele necesare extinderii capacității centrului cu încă 50 de locuri.

Centrul de Îngrijire și Asistență Bistrița are Aviz de funcționare emis de Autoritatea Națională pentru Persoanele cu Handicap nr. 5635/3.10.2007 și este licențiat pentru o capacitate de 100 de locuri de către Ministerul Muncii și Justiției Sociale, conform L.F. nr. 0001783 din 16.12. 2016.

## **I.3. ÎN SUBORDINEA/STRUCTURA, CONDUCERE**

Centrul de Îngrijire și Asistență Bistrița este organizat ca și componentă funcțională în structura Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea, aflată în subordinea Consiliului Județean Vâlcea, fără personalitate juridică, fiind un centru rezidențial destinat îngrijirii persoanelor adulte cu dizabilități, care asigură pe perioadă nedeterminată, în funcție de nevoile individuale ale beneficiarilor, următoarele tipuri de servicii: găzduire, asistență medicală, îngrijire, recuperare, reabilitare, reinserție socială, socializare și petrecere a timpului liber.

Conducerea C I A Bistrița este asigurată de către un șef de centru

## **I.4. SITUAȚIA JURIDICĂ A CLĂDIRII / LOCAȚIEI**

Imobilele în care funcționează C.I.A.Bistrița se află în domeniul public și privat al județului Vâlcea, date în administrare Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea, prin Hotărârea Consiliului Județean Vâlcea nr.14/14.02.2001.

Centrul de îngrijire și asistență Bistrița este structurat astfel:

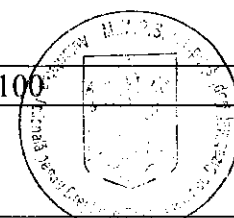
- corp clădire: administrativ/servicii de cazare și recuperare, format din parter și 4 etaje, cu o suprafață construită de 1924 mp, pe fiecare nivel;
- corp clădire: bloc alimentar/sală de mese, suprafață construită 997 mp;
- corp clădire: spălătorie, suprafață construită 380 mp.

## **I.5. CAPACITATE APROBATĂ ȘI EXISTENTĂ**

<i>Nr. licența de funcționare / Data emiterii (Ministerul Muncii și Justiției Sociale)</i>	<i>Capacitate aprobata</i>	<i>Capacitate existenta</i>
0001783/16.12.2016	100	100

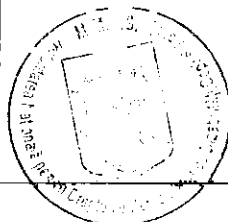
## **I.6. CONDIȚII DE CAZARE**

<i>Număr de camera / dormitoare</i>	<i>Suprafață dormitor</i>	<i>Număr de paturi în cameră/dormitor</i>	<i>Număr de grupuri sanitare separate pentru femei</i>	<i>Număr de grupuri sanitare separate pentru bărbați</i>	<i>Număr de grupuri sanitare separate pentru personal</i>
30	36 mp	3	12	17	7



## 1.7. CONDIȚII DE ADMITERE

Cine referă spre centru	Documentația necesară pentru admitere	Durata minimă și maximă de soluționare a unei cereri de admitere
<p>~ admiterea în C.I.A.Bistrița este stabilită de către Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap Vâlcea, care emite o decizie în acest sens.</p> <p>~ Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap Valcea emite decizia de internare pentru C.I.A.Bistrița, dacă există locuri disponibile în cadrul centrului și dacă sunt îndeplinite următoarele criterii:</p> <p>~ <i>criterii sociale:</i></p> <p>a) necesită îngrijire medicală permanentă, care nu poate fi acordată la domiciliu;</p> <p>b) nu se poate gospodări singur, fiind dependent de serviciile sociale de bază;</p> <p>c) nu are întreținători legali sau aceștia nu pot să-i asigure protecția și îngrijirea datorită stării de sănătate sau situației economice și a sarcinilor de familie;</p> <p>d) nu realizează venituri proprii sau acestea sunt insuficiente pentru asigurarea unui trai decent în comunitate;</p> <p>e) nu are locuință;</p> <p>f) persoana are domiciliul pe raza administrativ – teritorială a jud. Vâlcea.</p> <p>~ <i>criterii medicale:</i></p> <p>1. persoane cu handicap fizic din categoria afecțiunilor neurologice: sechele ale boli infecțioase ale sistemului nervos central meningită, encefalită, mielită, encefalomielită;</p> <p>2. persoane cu handicap mental (encefalopatia infantilă sechelară cu retard mental sever și profund, autism);</p> <p>3. persoane cu handicap psihic (schizofrenie),</p> <p>4. persoane cu handicap asociat (retard mental asociat cu deficiențe fizice, senzoriale, epilepsie,</p>	<p>~ certificat de încadrare în grad de handicap;</p> <p>~ anchetă socială din care să reiese faptul că persoana se află în situație de risc;</p> <p>~ documente doveditoare ale situației locative;</p> <p>~ documente medicale care atestă gravitatea situației medicale;</p> <p>~ dovada eliberată de serviciul specializat al primăriei în a cărei rază teritorială își are domiciliul sau reședința persoana cu handicap, prin care se atestă că acestea nu i s-au putut asigura protecția și îngrijirea la domiciliu sau în cadrul altor servicii din comunitate;</p> <p>~ adeverințe privind veniturile;</p> <p>~ investigații paraclinice;</p> <p>~ documente de stare civilă.</p>	<p>~ soluționarea cererii de admitere este stabilită de Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap Vâlcea.</p>



tulburări de comportament);  
5. persoane cu vârsta peste 18 ani.

### ***1.8. INTRĂRI-IEȘIRI PE PERIOADA 1 IANUARIE – 1 SEPTEMBRIE 2018,***

<i>Intrări</i>	<i>Ieșiri</i>	<i>Motivele ieșirilor</i>
5	13	- 2 beneficiari au fost reintergrați în familie; - 11 beneficiari au decedat.

### ***1.9. DESCRIERE DIN PUNCT DE VEDERE AL POZIȚIONĂRII ÎN COMUNITATE, AL PROXIMITĂȚII CĂILOR DE ACCES ȘI AL MIJLOACELOR DE TRANSPORT, AL DISTANȚELOR FAȚĂ DE ORAȘUL CEL MAI APROPIAT***

Centrul de îngrijire și asistență Bistrița se află amplasat pe DJ 646, la 7 km de DN 67 care face legătura dintre municipiile Rm. Vâlcea și I. Jiu, în vecinătatea Mănăstirii Bistrița, la 14 km de orașul Horezu, la 50 km de municipiul Rm. Vâlcea și la aproximativ 200 metri de cea mai apropiată stație de autobuz.

Accesul la CIA Bistrița se poate face atât pietonal cât și auto, neexistând restricții de acces datorate caracteristicilor tehnice ale mijloacelor de transport.

### ***1.10. DESCRIERE A RELAȚIILOR CU COMUNITATEA ȘI A MODULUI ÎN CARE PERSOANELE ADULTE CU HANDICAP ASISTATE ÎN CENTRU BENEFICIAZĂ DE SERVICIILE DIN COMUNITATE (spital, policlinică, dispensar, școală, frizerie/coafură, biserică etc.)***

Centrul de îngrijire și asistență Bistrița încurajează beneficiarii să desfășoare activități în afara centrului, să cunoască și să utilizeze serviciile din comunitate. În funcție de gravitatea afecțiunilor medicale, beneficiarii se pot deplasa în comunitate pentru realizarea de mici cumpărături. La nivelul unui an se înregistrează peste 1326 de învoiri ale beneficiarilor în comunitate. Socializarea și petrecerea timpului liber s-a realizat prin serbarea zilelor naștere/onomastice, Paște, Crăciun, Anul Nou și alte sărbători religioase, precum și a zilei de 1 martie. La dispoziția beneficiarilor este pus un telefon fix, amplasat la intrarea în centru rezidențial, pe care aceștia îl pot folosi ori de câte ori doresc să comunice cu membrii familiei sau cu persoane apropiate. Asigurarea transportului pentru investigații medicale se realizează cu autoturismul Dacia Solenza, aflat în dotarea centrului. În cadrul C.I.A Bistrița, beneficiarii pot fi vizitați zilnic între orele 8,00 – 20,00, iar pentru cunoașterea condițiilor de locuit și desfășurarea activităților / serviciilor este stabilită ultima zi de vineri a fiecărei luni, între orele 8,00 – 16,00.

Relațiile cu comunitatea sunt bune, de colaborare și bună vecinătate/înțelegere. Beneficiarii centrului sunt considerați membri ai comunității, aceștia participând în funcție de dorința lor și starea de sănătate, la evenimentele culturale, tradiționale, turistice desfășurate mai ales în centrul orașului.

Angajații centrului sunt în proporție de 80% cetățeni ai comunei Costești, aceștia contribuind în cea mai mare măsură la integrarea beneficiarilor în comunitate și încurajarea comunității în a-i accepta.

### ***1.11. DESCRIERE DIN PUNCT DE VEDERE AL GRADULUI DE ADAPTARE / ACCESIBILIZARE***

<i>Ponderea spațiilor adaptate față de cele neadaptate din clădire</i>	<i>Specificarea spațiilor total inaccesibile persoanelor care utilizează fotoliu rulant sau prezintă deficiențe senzoriale</i>
Dormitoarele centrului sunt ocupate de 2 și 3 beneficiari, fiecare deținând un spațiu de cel puțin 6 mp. Accesul la etajele clădirii se poate realiza atât pe scări, cât și cu lift exterior. Spațiile interioare din cadrul centrului beneficiază atât de	Centrul rezidențial este accesibil în conformitate cu „Normativul privind adaptarea clădirilor civile și spațiului urban la nevoile individuale ale persoanelor cu handicap, indicativ NP 051/2012”.

lumina naturală, cât și de lumina artificială.  
 Dormitoarele au pardoseală aderentă, calduroasă și ușor de igienizat (parchet).  
 19 dormitoare situate la etajul 2 dispun de grup sanitar propriu.  
 Spațiile igienico - sanitare au apă rece și caldă curentă, sunt prevăzute cu gresie și faianță ușor de întreținut și igienizat, iar instalațiile electrice sunt izolate. Intrarea în centru este prevăzută cu rampă de acces pentru persoanele cu handicap locomotor.  
 În cadrul C.I.A.Bistița nu există spații care nu pot fi accesibile beneficiarilor.

## **I.12. DATE STATISTICE REFERITOARE LA BENEFICIARI**

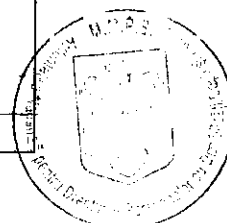
### *a) grupe de vârstă / sex*

Grupa de vârstă	Sex		Total
	Feminin	Masculin	
18 -19 ani	0	0	0
20 - 24 ani	3	7	10
25 - 29 ani	3	4	7
30 - 34 ani	10	7	17
35 - 39 ani	2	5	7
40 - 44 ani	0	0	0
45 - 49 ani	2	5	7
50 - 54 ani	0	1	1
55 - 59 ani	0	3	3
60 - 64 ani	1	2	3
65 - 69 ani	5	4	9
70 - 74 ani	1	3	4
75 - 79 ani	4	6	10
80 - 84 ani	6	6	12
85 ani și peste	5	2	7
<b>TOTAL</b>	<b>42</b>	<b>55</b>	<b>97</b>

### *b) grade și tipul de handicap*

Sex	Grad de handicap					Total
	Grav	Accentuat	Mediu	Ușor	Fără CPH	
Masculin	21	26	7	1	0	55
Feminin	21	16	5	0	0	42
<b>Total</b>	<b>42</b>	<b>42</b>	<b>12</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>97</b>

Tip Handicap	Sex		Total
	Feminin	Masculin	
Fizic	5	7	12
Somatic	0	0	0
Auditiv	0	0	0
Vizual	0	0	0
Mintal	25	26	51



Psihic	5	5	10
Asociat	6	17	23
HIV/SIDA	1	0	1
Boli Rare	0	0	0
Surdocecitate	0	0	0
<b>Total</b>	<b>42</b>	<b>55</b>	<b>97</b>

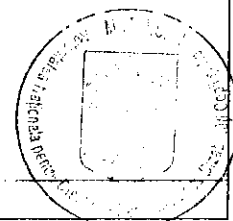
c)proveniența (din județ sau din alte județe, conform adresei de domiciliu/reședință)  
~ conform adresei de domiciliu toți beneficiarii C.I.A.Bistrița au domiciliul în județul Vâlcea.

### **I.13. SITUAȚIA PRIVIND INTERVENȚIILE MEDICALE SPECIALIZATE PENTRU BENEFICIARI (perioada 1.01.2018 – 30.09.2018)**

<i>Număr de internări pentru boli cronice și psihiatrice (1.01.2018 – 30.09.2018)</i>	<i>Numar de consultații medicale pe pentru boli cronice și psihiatrice (1.01.2018 – 30.09.2018)</i>
38	166

### **I.14. PREZENTARE A STRUCTURII DE PERSONAL ȘI A CALIFICĂRII ACESTUIA**

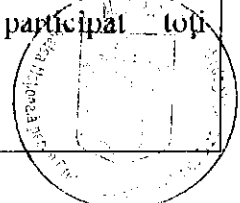
<i>Număr personal de conducere</i>	<i>Tip de personal</i>	<i>Observații</i>
1	Șef centru	-
<i>Număr personal de specialitate de îngrijire și asistență</i>	<i>Tip de personal</i>	<i>Observații</i>
65	~ medic generalist: 1 ~ psiholog: 1 ~ asistent social: 1 ~ kinetoterapeut: 1 ~ asistent medical: 11 ~ infirmieră: 34	~ 1 post medic specialist vacant ~ 1 post psiholog vacant; ~ 1 post asistent social vacant ~ 3 posturi asistent medical vacante ~ 1 post ergoterapeut vacant ~ 2 posturi artterapeut vacante ~ 2 posturi instructor animație vacante ~ 5 posturi infirmieră vacante
<i>Număr personal de întreținere/administrativ</i>	<i>Tip de personal</i>	<i>Observații</i>
34	~ administrator: 1 ~ magazioner: 1 ~ inspector specialitate: 2 ~ bucătar: 5 ~ fochist: 5 ~ muncitor întreținere: 4 ~ spălatoareasă: 3 ~ lenjereasă: 1 ~ paznic: 4	~5 posturi îngrijitor curățenie vacante ~ 1 post spălatoareasă vacant ~ 1 post paznic vacant ~ 1 post șofer vacant
<b>Total nr. personal conform statului de funcții: 100</b>		





**I.15. PREZENTARE A TIPURILOR DE INSTRUIRI/FORMĂRI CARE AU FOST REALIZATE ÎN PERIOADA 2017-2018 ȘI NUMĂRUL PERSONALULUI CARE A BENEFICIAT**

Tema instruirii/formării	Tipul de certificare	Observații
<p><b>Anul 2017:</b></p> <p><b>a) formare</b></p> <p>~ forma de pregătire: perfecționare.            ~ tema „ Acordarea serviciilor de îngrijire și asistență / Prezentarea situațiilor în care încetează / se sistează serviciile acordate beneficiarilor în C.I.A. Bistrița.            ~ participanți: personal de îngrijire și asistență din C.I.A. Bistrița.            ~ obiectiv. îmbunătățirea activității în cadrul C.I.A. Bistrița, prin creșterea calității serviciilor acordate beneficiarilor unității de asistență socială.</p> <p><b>b) instruire</b></p> <p>~ Proceduri operaționale aplicabile în cadrul unității;            ~ ROF C.I.A.Bistrița;            ~ Cod de conduită etică și profesională pentru personalul contractual.</p>	<p>~ diplomă de participare</p>	<p>~ cursul de perfecționare a fost organizat la nivelul unității de asistență socială, de către conducerea acestuia. A participat personalul de îngrijire și asistență (asistent medical și infirmieră).</p>
<p><b>Anul 2018:</b></p> <p><b>a) formare</b></p> <p>~ forma de pregătire: perfecționare.            ~ tema „Cunoașterea și combaterea formelor de abuz și neglijență”.            ~ participanți: personal de îngrijire și asistență din cadrul C.I.A.Bistrița.            ~ obiectiv: îmbunătățirea activității în cadrul C.I.A. Bistrița, prin creșterea calității serviciilor acordate beneficiarilor unității de asistență socială.</p> <p>~ forma de pregătire: perfecționare.            ~ tema „ Aplicarea regulamentului UE 2016/679 privind protecția datelor cu caracter personal”;            ~ participanți: șef centru C.I.A.Bistrița.</p> <p><b>a) Instruire</b></p> <p>~ Procedura privind admiterea beneficiarilor în C.I.A. Bistrița;            ~ Proceduri de sistem aplicabile în cadrul unității: „Semnalarea neregularităților” și Semnalarea și prevenirea faptelor cu caracter contravențional comise de beneficiarii D.G.A.S.P.C.Vâlcea;</p>	<p>~ diplomă de participare</p> <p>~ certificat de absolvire</p>	<p>~ cursul de perfecționare a fost organizat la nivelul unității de asistență socială, de către conducerea acestuia. Au participat toți angajații unității.</p> <p>~ cursul a fost organizat de Institutul Național de Administrație.</p> <p>~ cursul a fost organizat la nivelul unității de asistență socială, de către conducerea acestuia. Au participat toți angajații unității.</p>



~ Cod de conduită etică și profesională pentru personalul contractual.

## **I.16. SITUAȚIA PRIVIND INTERVENȚIILE MEDICALE SPECIALIZATE PENTRU BENEFICIARI**

<i>Tipuri de interventii specializate (1.01.2018 – 30.09.2018)</i>	<b>Nr. de beneficiari</b>
Psihiatrie	72
Boli cronice	29
HIV/Sida	1
Boli rare	-
Altele (care ?)	
- Dermatologie	3
- Ginecologie	2
Stomatologie	7
Neurologie	29
- Chirurgie generală/ chirurgie vasculară	11
- Oncologie	1
- ORL	1
- Oftalmologie	5
- Ortopedie	7
- Boli de nutriție	7
- Medicină internă	38
- Boli infecțioase	4

*Număr de beneficiari din perioada 1 ianuarie – 31 august 2018 pentru care s-a depășit perioada de 90 de zile de spitalizare în unități spitalicești pentru tratarea bolilor cronice, în spitale de psihiatrie sau spitale pentru boli psihice, alte specialități*

1 beneficiar

### *Situația medicamentelor din punct de vedere al frecvenței cu care se schimbă medicația*

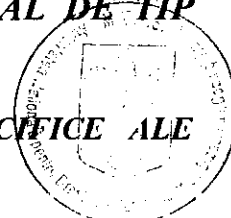
Medicamentele administrate beneficiarilor se eliberează conform rețetei medicale emisă de medicul de familie, în baza scrisorilor medicale eliberată de medicul specialist. Medicația poate fi schimbată de către medicul specialist, numai după reevaluarea periodică a stării de sănătate a beneficiarilor. Aceasta se poate schimba lunar, la 3 sau 6 luni, în funcție de afecțiunile fiecărui beneficiar.

## **II. Secțiunea:**

### **EVALUAREA BENEFICIARILOR DIN CENTRUL REZIDENȚIAL DE TIP VECHI**

#### **II.1. ORGANIZAREA ȘI DESFAȘURAREA EVALUĂRII NEVOILOR SPECIFICE ALE PERSOANELOR ADULTE**

Având în vedere prevederile O.U.G. nr.69/2018 pentru modificarea și completarea Legii nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare și a Deciziei nr. 878/30.10.2018 a Președintelui Autorității Naționale pentru Persoanele cu Dizabilități, pentru aprobarea Metodologiei de elaborare a planului de restructurare a centrelor rezidențiale pentru persoane adulte cu handicap, echipa multidisciplinară de



evaluare a beneficiarilor din cadrul C.I.A.Bistrița, constituită prin dispoziția directorului executiv al D.G.A.S.P.C. Vâlcea nr. 1008/01.11.2018, a procedat la evaluarea unui număr de 100 beneficiari, persoane adulte cu dizabilități. Evaluarea beneficiarilor s-a efectuat utilizând „Fișa de evaluare a beneficiarului”. Reprezentanții și susținătorii legali au fost informați telefonic de evaluare, fiind solicitați să participe alături de beneficiar la completarea formularului. Pentru completarea formularului de evaluare s-a folosit metoda interviului, s-a consultat dosarul social și cel medical și s-au luat informații de la personalul de specialitate. Comisia de evaluare din cadrul C.I.A.Bistrița a fost formată din următorii membri:

- ~ Drăghici Tatiana, medic - coordonator;
- ~ Enea Maria Adelina, asistent social - membru;
- ~ Măgureanu Camelia, psiholog - membru;
- ~ Dumitrescu Simion Clăuș Dorci, kinezioterapeut - membru;
- ~ Enea Ionuț Dorinel, asistent medical - membru;
- ~ Popescu Ion, asistent medical - membru.

Au fost invitate să participe la evaluare și trei organisme neguvernamentale, care reprezintă interesele persoanelor cu handicap, dar, invitația nu a fost onorată.

## II.2. PRELUCRAREA DATELOR ȘI INFORMAȚIILOR OBTINUTE DIN EVALUARE

În urma prelucrării datelor obținute din aplicarea Fișei de evaluare a beneficiarului, au fost identificate nevoile specifice ale persoanelor adulte cu dizabilități din C.I.A.Bistrița:

a) *grupa de vârstă: 20-24 de ani /nr. beneficiari: 10*

- pentru D.M.M. (23 ani), D.C.E. (24 ani), au fost identificate nevoi care vizează sprijin pentru asigurarea igienei zilnice, administrării medicației, sprijin pentru alegerea hainelor adecvate, îmbrăcat/dezbrăcat, încălțat/descălțat, sprijin pentru comunicare, stimulare psiho-senzorio-motorie. De asemenea, față de nevoile prezentate anterior, pentru beneficiarul T.R.C. (22 ani) este necesar și sprijin pentru transfer și mobilizare, iar pentru beneficiarii C. S. (20 ani), D. G. A. (20 ani), D. I. D. (20 ani), P. F. G. (21 ani), P. L. F. (20 ani), S. D. (20 ani) și T.S.A. (20 ani), este necesar și sprijin pentru schimbarea poziției corpului, prevenirea ulcerului de decubit, hrănire și hidratare, pentru aceștia modalitatea de intervenție fiind de tip continuu.

Activitățile destinate celor 10 beneficiari urmăresc **menținerea potențialului personal**, prin asigurarea activităților de bază ale vieții zilnice.

b) *grupa de vârstă: 25-29 ani/ nr. beneficiari: 7*

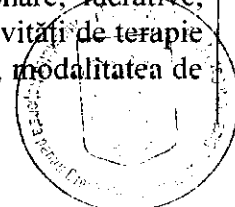
- pentru I.I. (25 de ani) și P.A.M. (28 ani), nevoile identificate vizează dezvoltarea aptitudinilor cognitive, dezvoltarea deprinderilor de comunicare, dezvoltarea unor abilități de interrelaționare, dezvoltarea unor abilități lucrative și dezvoltarea deprinderilor de autogospodărire, modalitatea de intervenție în raport cu fișa de evaluare fiind de tip minim. Activitățile destinate acestor beneficiari urmăresc **dezvoltarea potențialului personal**.

- pentru beneficiarii: O.M.B. (26 ani), C.D.C. (29 ani), C.F.C. (29 ani), C.A.M.R. (29 ani), B.F. (25 ani), au fost identificate nevoi care vizează sprijin pentru asigurarea igienei zilnice, administrării medicației, sprijin pentru alegerea hainelor adecvate, îmbrăcat/dezbrăcat, încălțat/descălțat, arteterapie și stimulare psiho-senzorio-motorie. Activitățile destinate acestor beneficiari urmăresc **menținerea potențialului personal**, prin asigurarea de servicii pentru efectuarea activităților de bază ale vieții zilnice, modalitatea de intervenție fiind de tip continuu, în raport cu fișa de evaluare.

c) *grupa de vârstă: 30-34 ani/ nr. beneficiari: 17*

- pentru N.G. (33 ani), N.C.E. (34 ani) și P. E. C. (34 ani), nevoile identificate vizează sprijin pentru dezvoltarea aptitudinilor cognitive, dezvoltarea deprinderilor zilnice, de îngrijire a propriei sănătăți, de autogospodărire, pentru **dezvoltarea potențialului personal**, modalitatea de intervenție fiind de tip minim, în raport cu fișa de evaluare.

- pentru B.A. (32 ani) și B.M.C. (32 ani), nevoile identificate vizează sprijin pentru formarea unor abilități de autoservire și autogospodărire, dezvoltarea unor abilități de interrelaționare, lucrative, stimularea memoriei, atenției, creativității, imaginației, comunicării, fiind necesare activități de terapie ocupațională, arteterapie, kinezioterapie, în vederea **dezvoltării potențialului personal**, modalitatea de intervenție fiind de tip secvențial.



- pentru C.M. (30 ani) și D.M. M. (31 ani) au fost identificate, în principal, activități de terapie ocupațională, artterapie, kinetoterapie și psihoterapie, care să ducă la formarea unor abilități de autogospodărire, interrelaționare și comunicare, modalitatea de intervenție fiind de tip regulat, activitățile destinate acestor beneficiari urmăresc **menținerea potențialului personal**;

- pentru I.M. (33 ani), O.C.M. (34 ani) și P.M. (34 ani), nevoile identificate vizează sprijin pentru comunicare, pentru alegerea hainelor adecvate, administrarea medicației, menținerea deprinderilor fizice și motorii. Activitățile principale constau în: artterapie, terapie ocupațională, psihoterapie și kinetoterapie, modalitatea de intervenție fiind de tip continuu, activitățile destinate acestor beneficiari urmăresc **menținerea potențialului personal**;

- pentru A.C. (31 ani), G.E. (31 ani), C.D.A. (33 ani), R.O. (33 ani), C.P.A. (30 ani), R.I.C. (30 ani) și V. G. (31 ani), nevoile identificate vizează sprijin pentru asigurarea igienei zilnice, a administrării medicației, sprijin pentru alegerea hainelor adecvate, îmbrăcat/dezbrăcat, încălțat/descălțat, sprijin pentru comunicare, stimulare psiho-senzorio-motorie. Activitățile destinate acestor beneficiari urmăresc **menținerea potențialului personal**, prin asigurarea de servicii pentru efectuarea activităților de bază ale vieții zilnice, modalitatea de intervenție fiind de tip continuu.

*d) grupa de vârstă: 35-39 ani/nr. beneficiari: 7*

- pentru T.M.C. (36 ani), nevoile identificate vizează dezvoltarea aptitudinilor cognitive, dezvoltarea deprinderilor zilnice, dezvoltarea deprinderilor de comunicare, de autoîngrijire și autogospodărire, dezvoltarea deprinderilor de îngrijire a propriei sănătăți, care vor duce la **dezvoltarea potențialului personal**, modalitatea de intervenție fiind, în principal, de tip minim.

- pentru M.M. (39 ani), T.Ș.A (35 ani) și M.C.R. (35 ani), au fost identificate nevoi care vizează, în principal, sprijin pentru dezvoltarea aptitudinilor de autoîngrijire, cognitive, dezvoltarea deprinderilor zilnice de îngrijire a propriei sănătăți, de autogospodărire, în vederea **dezvoltării potențialului personal**, modalitatea de intervenție fiind de tip secvențial.

- pentru P.I.C. (38 ani) și P.M.F. (35 ani), nevoile identificate vizează sprijin pentru comunicare, pentru alegerea hainelor adecvate, administrarea medicației, menținerea deprinderilor fizice și motorii. De asemenea, față de nevoile prezentate anterior, M.A. (37 ani) necesită și sprijin pentru îmbrăcat/dezbrăcat, încălțat/descălțat, asigurarea igienei zilnice, activitățile principale constau în artterapie, terapie ocupațională, psihoterapie și kinetoterapie, modalitatea de intervenție fiind de tip continuu, urmărind **menținerea potențialului personal**.

*e) grupa de vârstă: 45-49 ani/ nr. beneficiari: 7*

- pentru C.F. (45 ani) au fost identificate activități de terapie ocupațională, artterapie, kinetoterapie și psihoterapie, nevoia de sprijin regăsindu-se în formarea unor abilități de autoscivie și autogospodărire, dezvoltarea unor abilități de interrelaționare, a unor abilități lucrative, stimularea memoriei, atenției și comunicării, în vederea **dezvoltării potențialului personal**, modalitatea de intervenție fiind de tip secvențial.

- pentru D.I. (48 ani), F.D. (45 ani), C.F.G. (48 ani) și V.A. (46 ani), au fost identificate nevoi care vizează sprijin pentru asigurarea igienei zilnice și administrării medicației, dar și sprijin pentru alegerea hainelor adecvate, îmbrăcat/dezbrăcat. Activitățile destinate acestor beneficiari urmăresc **menținerea potențialului personal**, modalitatea de intervenție în raport cu fișa de evaluare, fiind de tip continuu. De asemenea, față de nevoile prezentate anterior, pentru beneficiarii A.E.O. (49 ani) și I.N. (46 ani) a fost identificată și nevoia de transfer și mobilizare, modalitatea de intervenție fiind de tip continuu.

*f) grupa de vârstă 50-54 ani/ nr. beneficiari: 1*

- pentru Ș.F. (51 ani) au fost identificate nevoi care vizează sprijin pentru asigurarea igienei zilnice, administrării medicației, pentru alegerea hainelor adecvate, pentru comunicare, modalitatea de intervenție fiind de tip continuu, activitățile destinate acestui beneficiar urmăresc **menținerea potențialului personal**;

*g) grupa de vârstă 55-59 ani/nr. beneficiari: 3*

- pentru C.M. (57 ani), au fost identificate nevoi care vizează sprijin pentru asigurarea igienei zilnice, administrării medicației, alegerea hainelor adecvate, îmbrăcat/dezbrăcat, încălțat/descălțat, modalitatea de intervenție în raport cu fișa de evaluare fiind de tip continuu. Activitățile destinate acestui beneficiar urmăresc **menținerea potențialului personal**;

- pentru beneficiarii P.C. (56 ani) și T.D. (58 ani), nevoile identificate vizează sprijin pentru

comunicare, pentru alegerea hainelor adecvate, administrarea medicației, menținerea deprinderilor fizice și motorii. Activitățile principale constau în: artterapie, terapie ocupațională, psihoterapie și kinetoterapie, modalitatea de intervenție, în raport cu fișa de evaluare, fiind de tip regulat, vizând **menținerea potențialului personal**;

*h) grupa de vârstă 60- 64 ani/nr. beneficiari: 3*

- pentru G.M. (64 ani și Ș.N. (61 ani), nevoile identificate vizează sprijin pentru asigurarea igienei zilnice, administrării medicației, pentru alegerea hainelor adecvate, pentru comunicare, modalitatea de intervenție fiind de tip continuu. De asemenea, față de nevoile prezentate anterior, pentru beneficiarul S.C. (62 ani) este necesar și sprijin pentru transfer și mobilizare. Activitățile destinate acestor beneficiari urmăresc **menținerea potențialului personal**.

*i) grupa de vârstă 65-69 ani/ nr. beneficiari: 9*

- pentru M.Ș (66 ani), N.D. (67 ani) și O.E. (69 ani), au fost identificate nevoi de îmbogățire a deprinderilor cognitive, fizice și motorii, de dezvoltare a unor abilități de interrelaționare, de stimulare a memoriei, atenției și comunicării în vederea dezvoltării potențialului personal. Activitățile principale identificate constau în: kinetoterapie, terapie ocupațională, artterapie și psihoterapie, modalitatea de intervenție fiind, în principal, de tip secvențial, urmărind **dezvoltarea potențialului personal**;

- pentru C.G. (67 ani) și B. L.(69 ani), au fost identificate nevoi care vizează sprijin pentru asigurarea igienei zilnice, administrării medicației, pentru alegerea hainelor adecvate, pentru comunicare, modalitatea de intervenție fiind de tip regulat. De asemenea, față de nevoile prezentate anterior, pentru beneficiara B. L.(69 ani) au fost identificate nevoi pentru de transfer și mobilizare și de îmbogățire a deprinderilor fizice și motorii, care pot fi realizate prin intermediul activităților de kinetoterapie, modalitatea de intervenție fiind de tip regulat. Activitățile destinate acestor beneficiari urmăresc **menținerea potențialului personal**.

- pentru beneficiarii: S.I. (69 ani), I. V. (65 ani), M. D. (68 ani) și S.G. (66 ani), nevoile identificate vizează sprijin pentru asigurarea igienei zilnice, administrării medicației, pentru alegerea hainelor adecvate, pentru comunicare, modalitatea de intervenție fiind de tip continuu. De asemenea, față de nevoile prezentate anterior, pentru M. D. (68 ani) este necesar și sprijin pentru transfer și mobilizare, schimbarea poziției corpului, modalitatea de intervenție fiind de tip continuu. Activitățile destinate acestor beneficiari urmăresc **menținerea potențialului personal**.

*j) grupa de vârstă 70-74 ani/ nr. beneficiari : 4*

- pentru G. M. (70 ani), C. G. (73 ani), D. N. (74 ani) și E.F. (73 ani), au fost identificate nevoi care vizează sprijin pentru asigurarea igienei zilnice, a administrării medicației, pentru alegerea hainelor adecvate. De asemenea, au fost identificate nevoi de îmbogățire a deprinderilor fizice și motorii care pot fi realizate prin intermediul activităților de kinetoterapie. Activitățile destinate acestor beneficiari urmăresc **menținerea potențialului personal**, modalitatea de intervenție fiind de tip regulat.

*k) grupa de vârstă 75-79 ani/nr. beneficiari: 10*

- pentru C.I. (77 ani), B. M. (79 ani), C.G. (76 ani), L.P. (76 ani), M.C. (76 ani), M.I. (76 ani) și O.M. (76 ani), au fost identificate nevoi care vizează sprijin pentru asigurarea igienei zilnice, administrării medicației și sprijin pentru alegerea hainelor adecvate. De asemenea, au fost identificate nevoi de îmbogățire a deprinderilor fizice și motorii, care pot fi realizate prin intermediul activităților de kinetoterapie. Activitățile destinate acestor beneficiari urmăresc **menținerea potențialului personal**, modalitatea de intervenție fiind de tip regulat.

- pentru B.M. (79 ani) și T.A. (79 ani), au fost identificate nevoi care vizează sprijin pentru asigurarea igienei zilnice, administrării medicației, pentru alegerea hainelor adecvate, îmbrăcat/dezbrăcat, încălțat/descălțat, sprijin pentru transfer și mobilizare, iar pentru, M.A. (76 ani) este nevoie și de sprijin pentru schimbarea poziției corpului și prevenirea ulcerului de decubit. Activitățile destinate acestor beneficiari urmăresc **menținerea potențialului personal**, modalitatea de intervenție fiind de tip continuu

*l) grupa de vârstă 80-84 ani/nr. beneficiari. 12*

- pentru Z.A. (83 ani) au fost identificate nevoi care vizează sprijin pentru asigurarea igienei zilnice, administrării medicației, dar și sprijin pentru alegerea hainelor adecvate. Activitățile destinate acestui beneficiar urmăresc **menținerea potențialului personal**, modalitatea de intervenție fiind de tip regulat. De asemenea, față de nevoile prezentate anterior, pentru beneficiarii T.I. (84 ani), I.V. (83 ani), M.N. (80 ani), N.E. (80 ani), D.L. (81 ani), D.V. (83 ani) și C.M. (83 ani), au fost identificate

nevoi care vizează sprijin pentru îmbrăcat/dezbrăcat, încălțat/descălțat, iar pentru S.I. (80 ani), J.P. (80 ani), S. E. (84 ani), T.S. (84 ani), au fost identificate și nevoi de sprijin pentru transfer și mobilizare, schimbarea poziției corpului, prevenirea ulcerului de decubit, hrănire și hidratare, modalitatea de intervenție fiind de tip continuu, urmărind **menținerea potențialului personal**.

*m) grupa de vârstă: 85 ani și peste/ nr. beneficiari: 7*

- pentru R. G. (95 ani) au fost identificate nevoi ce vizează, sprijin pentru administrarea medicației și asigurarea igienei zilnice, modalitatea de intervenție, în raport cu fișa de evaluare, fiind de tip regulat, activitățile destinate acestui beneficiar urmăresc **menținerea potențialului personal** prin asigurarea de servicii pentru efectuarea activităților de bază ale vieții zilnice;

- pentru B.A. (87 ani), T.E. (87 ani), C.Ș. (94 ani), au fost identificate nevoi care vizează sprijin pentru asigurarea igienei zilnice, administrării medicației, pentru alegerea hainelor adecvate, îmbrăcat/dezbrăcat, încălțat/descălțat, pentru transfer și mobilizare. De asemenea, față de nevoile prezentate anterior, pentru beneficiarii S.A. (85 ani), O.M. (88 ani) și R.P. (90 ani), au fost identificate și nevoi de sprijin pentru comunicare, pentru schimbarea poziției corpului și pentru prevenirea ulcerului de decubit. Activitățile destinate acestor beneficiari urmăresc **menținerea potențialului personal**, prin asigurarea de servicii pentru efectuarea activităților de bază ale vieții zilnice, modalitatea de intervenție fiind de tip continuu.

Pentru beneficiarii identificați cu nevoi în vederea dezvoltării sau menținerii potențialului personal a fost identificată necesitatea **sprijinului pentru îngrijirea stării de sănătate**, dar și dezvoltarea unor activități care au rol de **menținere a echilibrului lor psiho-afectiv**. Toți beneficiarii supuși evaluării, trebuie **sprijiniți în obținerea de informații cu privire la drepturile și facilitățile sociale**.

Datele rezultate în urma evaluării individuale a beneficiarilor au fost prelucrate și au conturat concluzii raportate la nevoile efective ale subiecților evaluați.

În **noiembrie 2018 erau 100 de beneficiari**, din care: 22 (22%) aveau nevoi în vederea dezvoltării potențialului personal (nevoie de servicii de tip CABR), 78 beneficiari (78%) aveau nevoi în vederea menținerii potențialului personal (nevoie de servicii de tip CIA).

**Ultima reevaluare a beneficiarilor C.I.A. Bistrița a avut loc în luna decembrie 2020.**

**În prezent, aprilie 2021, în centru sunt 81 beneficiari, din care:**

- nevoi în vederea menținerii potențialului personal: 68 persoane (nevoie de servicii de tip CIA);
- nevoi în vederea dezvoltării potențialului personal: 13 persoane (nevoie de servicii de tip CABR);

**Date rezultate din evaluare, referitoare la cei 68 beneficiari care necesită servicii de tip CIA**

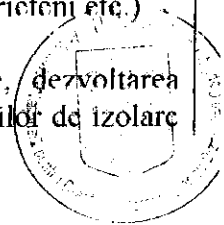
Cei 68 de beneficiari sunt persoane cu probleme de sănătate asociate - persoane vârstnice cu dizabilități, persoane imobilizate la pat, persoane cu afecțiuni psihice/neuropsihice; aceștia au nevoi de sprijin pentru activitățile de bază (pentru autoîngrijire, îmbrăcat/dezbrăcat, mobilizare, alimentație), supraveghere, asistență medicală, suport social și psihoafectiv.

Au fost identificate, în principal, nevoi care vizează sprijin pentru asigurarea igienei zilnice, a administrării medicației, pentru transfer și mobilizare, dar și sprijin pentru alegerea hainelor adecvate. De asemenea, au fost identificate nevoi de menținere a deprinderilor fizice și motorii, care pot fi realizate prin intermediul activităților de fiziokinetoterapie și masaj. Activitățile destinate acestor beneficiari urmăresc menținerea potențialului personal, prin asigurarea de servicii pentru efectuarea activităților de bază ale vieții zilnice, modalitatea de intervenție, în raport cu fișa de evaluare, fiind în principal de tip regulat și continuu. A fost identificată și nevoia de sprijin pentru comunicare, este necesar și sprijin pentru schimbarea poziției corpului.

**Detalierea activităților și serviciilor oferite pentru a răspunde nevoilor specifice ale celor 68 beneficiari care necesită servicii specifice unui CIA:**

Pentru cei 68 beneficiari se vor acorda **servicii și activități pe baza nevoilor individuale identificate (nevoi de sprijin permanent, de supraveghere, asistență medicală, îngrijire pentru nevoile zilnice, suport psihoafectiv și social), de servicii de tip CIA**, astfel.

- **Informare și asistență socială, consiliere socială** (informare și consiliere cu privire la drepturile și facilitățile sociale existente, sprijin pentru menținerea relației beneficiarului cu familia, prietenii etc.) asigurate de asistent social;
- **Consiliere psihologică** (dezvoltarea comportamentului adecvat situațiilor sociale, dezvoltarea atenției și gândirii pozitive, adecvarea emoțiilor, conștientizarea de sine, evitarea situațiilor de izolare



socială și depresie, optimizarea și dezvoltarea personală, autocunoașterea, altele) – asigurată de psiholog.

- **Activități de îngrijire și asistență** – asigurate după caz de către infirmier, asistent medical, medic, care constau în:

- a) sprijin pentru îmbrăcat/dezbrăcat, încălțat/descălțat, alegerea hainelor adecvate;
- b) sprijin pentru asigurarea igienei zilnice (spălat și șters, îngrijirea propriului corp și a părților acestuia, igiena eliminărilor, schimbarea materialelor igienico-sanitare etc.);
- c) sprijin pentru administrarea medicației, în limita competenței, pe baza recomandărilor medicului de familie/specialist;
- d) sprijin pentru probleme specifice de tip cateterizare, prevenirea ulcerului de decubit (tratarea escarelor) și altele;
- e) sprijin pentru schimbarea poziției corpului, pentru a trece corpul din poziție orizontală în altă poziție, întoarcerea de pe o parte pe cealaltă a corpului;
- f) sprijin pentru transfer și mobilizare.

- **Menținerea deprinderilor zilnice** de comunicare, de mobilitate, de autoîngrijire, de interacțiune, de îngrijire a propriei sănătăți – asigurate de psiholog, asistent social, infirmier, asistent medical, kinetoterapeut.

**Date rezultate din evaluare, referitoare la cei 13 beneficiari care necesită servicii de tip CABR:**

**Cei 13 beneficiari** sunt persoane adulte cu dizabilități, care își pot dezvolta abilitățile, deprinderile de viață, abilitățile sociale, ca urmare a activităților și serviciilor asigurate de echipa multidisciplinară.

Au fost identificate nevoi de îmbunătățire a deprinderilor cognitive, fizice și motorii, de dezvoltare a abilităților de autoservire și autogospodărire, de dezvoltare a unor abilități de interrelaționare, de dezvoltare a unor abilități lucrative, de stimulare a memoriei, atenției, a creativității, a imaginației, a comunicării care vor duce la **dezvoltarea potențialului personal**. Activitățile principale identificate constau în: kinetoterapie, terapie ocupațională, arterapie și psihoterapie.

**Detalierea activităților și serviciilor oferite pentru a răspunde nevoilor specifice ale celor 13 beneficiari care necesită servicii specifice unui CABR:**

Pentru cei 13 beneficiari se vor acorda **servicii și activități pe baza nevoilor individuale identificate (nevoi de abilitare/reabilitare, reabilitare/recuperare și dezvoltarea abilităților de auto-îngrijire, autogospodărire conform potențialului individual)**, astfel:

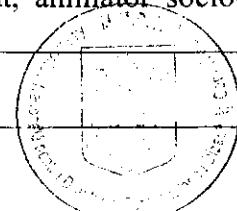
- **Informare și asistență socială, consiliere socială**, (informare și consiliere cu privire la drepturile și facilitățile sociale existente, sprijin pentru menținerea relației beneficiarului cu familia, prieteni etc); – asigurat de asistent social.

- **Consiliere psihologică** (dezvoltarea comportamentului adecvat situațiilor sociale, dezvoltarea atenției și gândirii pozitive, adecvarea emoțiilor, conștientizarea de sine, evitarea situațiilor de izolare socială și depresie, optimizarea și dezvoltarea personală, autocunoașterea, altele) asigurat de psiholog.

- **Activitățile de abilitare și reabilitare**, după caz, constau în: **masaj; terapii speciale sau arterapie** (modelaj, pictură sau desen, decorațiuni pe diverse materiale, artizanat, dans, muzică) **sau terapie prin muzică; stimulare psiho-senzorio-motorie; terapie ocupațională; activități de tip vocațional /ocupațional**. Activitățile de abilitare și reabilitare includ instruirea privind utilizarea tehnologiilor și dispozitivelor asistive, cele mai cunoscute fiind: cârje și bastoane, cadru de mers, scaun rulant, produse pentru comunicare și altele – asigurat de psiholog, kinetoterapeut, infirmier, animator socio-educativ.

- **Dezvoltarea deprinderilor zilnice** de comunicare, de mobilitate, de autoîngrijire, de interacțiune, de îngrijire a propriei sănătăți. asigurat de psiholog, kinetoterapeut, infirmier, animator socio-educativ.

- **Integrare și participare socială și civică:** cunoașterea mediului social, stimularea/învățarea unui comportament adecvat situațiilor sociale, implicarea în activități sportive, culturale, artistice desfășurate în comunitate, participarea la acțiuni de recreere și petrecere a timpului liber, la acțiuni de meșteșugărit, vizite, altele) – asigurat de psiholog, asistent social, kinetoterapeut, animator socio-educativ.



### **II.3. SINTETIZAREA CONCLUZIILOR EVALUĂRII ÎN VEDEREA REALIZĂRII PLANIFICĂRII ETAPELOR DE RESTRUCTURARE PENTRU PERIOADA 2019-2021**

În urma centralizării datelor rezultate în urma evaluării fiecărui beneficiar, în noiembrie 2018, a rezultat tipul de servicii de care aceștia au nevoie:

- **Nr. beneficiari care necesitau servicii specifice unui centru tip CIA: 78 beneficiari;**
- **Nr. beneficiari care necesitau servicii specifice unui centru tip CAbr: 22 beneficiari.**

O altă concluzie a Raportului sintetic era că, având în vedere că centrul are o capacitate de 100 de locuri, **centrul poate fi restructurat astfel:**

- **50 beneficiari**, pentru care au fost identificate nevoi în vederea menținerii potențialului personal, vor fi transferați în **Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Bistrița (restructurat)**, care va funcționa în clădirea centrului de tip vechi, cu o capacitate de 50 locuri.

- **28 beneficiari**, pentru care au fost identificate nevoi în vederea menținerii potențialului personal, vor fi transferați într-un **Centru de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități**, care va funcționa într-o altă locație, ce urma a fi achiziționată/construită, cu o capacitate de 50 de locuri.

- **22 beneficiari**, pentru care au fost identificate nevoi în vederea dezvoltării potențialului personal vor forma un **Centru de abilitare și reabilitare pentru persoane adulte cu dizabilități**, care va funcționa într-o altă locație, ce urma a fi achiziționată/construită, cu o capacitate de 50 de locuri.

În perioada **noiembrie 2018 - decembrie 2020**, data ultimei reevaluări, s-au produs următoarele modificări ale numărului de beneficiari:

- intrări: 15 beneficiari, din care, 2 beneficiari admiși din comunitate și 13 transferați din ale servicii sociale din structura DGASPC Vâlcea;
- ieșiri: 29 beneficiari din care 27 decedați și 2 reintegrați

Față de data evaluării din **noiembrie 2018** și a elaborării Raportului sintetic, și fata de **evaluarea realizată în decembrie 2020**, situația prezentă este următoarea:

**Nr. beneficiari în centrul rezidențial: 81, din care:**

- **68 de beneficiari cu sprijin regulat pentru îngrijire și asistența în vederea menținerii potențialului personal, prin intermediul serviciilor specifice unui centru de tip CIA.**

- **13 beneficiari cu nevoi de sprijin regulat pentru dezvoltarea potențialului personal și necesita activități specifice unui centru de tip CAbr;**

### **III. Secțiunea:**

#### **ACTUALIZAREA PLANURILOR INDIVIDUALE DE INTERVENȚIE**

##### **III.1. DESCRIEREA MODULUI ÎN CARE ABORDAREA PROCESULUI DE RESTRUCTURARE ESTE CENTRATĂ PE NEVOILE SPECIFICE ALE PERSOANELOR CU HANDICAP**

Toți beneficiarii centrului au fost evaluați, utilizând *Fișa de evaluare a beneficiarului*, anexă la *Metodologia de elaborare a planului de restructurare a centrelor rezidențiale pentru persoanele adulte cu handicap*, aprobată prin Decizia nr. 878/2018 a Președintelui Autorității Naționale pentru Persoanele cu Dizabilități. În urma evaluării echipa multidisciplinară a centrului a identificat nevoile specifice ale fiecărui beneficiar.

Echipa multidisciplinară a centrului realizează reevaluarea beneficiarilor centrului, conform prevederilor standardelor aprobate prin Ordinul nr. 82/2019 – Anexa 1, cel puțin o dată pe an (sau ori de câte ori situația beneficiarului o impune); reevaluarea are în vedere **starea generală și gradul de autonomie și comunicare, nevoile specifice de abilitare și reabilitare, nevoia de menținere sau dezvoltare a deprinderilor de viață independentă și integrare, de asistență și îngrijire, nevoile educaționale, culturale, riscurile posibile, eventualele dependențe (droguri, alcool, tutun, altele),**



### **precum și interesele vocaționale și abilitățile lucrative.**

Ultima evaluare a beneficiarilor conform Deciziei nr. 878/30.10.2018 a Președintelui Autorității Naționale pentru Persoanele cu Dizabilități, pentru aprobarea Metodologiei de elaborare a planului de restructurare a centrelor rezidențiale pentru persoane adulte cu handicap de către echipa multidisciplinară de evaluare a beneficiarilor din cadrul CIA Bistrita, constituită la nivelul centrului a avut loc în luna decembrie 2020.

În urma evaluării individuale a beneficiarilor, în Fișa de evaluare sunt stabilite *nevoile identificate, obiectivele pe termen scurt sau mediu, serviciile și activitățile recomandate*, de către echipa multidisciplinară a centrului, cu implicarea directă a beneficiarului, respectiv a reprezentantului său legal, după caz, în condițiile prevăzute de standarde.

Procesul de restructurare a centrului (ale cărui etape sunt prevăzute în prezentul *Plan de restructurare*) este **centrat pe nevoile specifice ale beneficiarilor și potențialul de recuperare/ integrare**, luându-se în considerare, de asemenea, soluțiile concrete care se pot identifica în județ pentru fiecare persoană instituționalizată în centrul vechi.

### **III.2. COMPLETAREA PLANULUI INDIVIDUAL DE INTERVENȚIE**

Planul personalizat, întocmit pentru fiecare beneficiar, cuprinde: serviciile și activitățile care vor fi acordate beneficiarului, pe baza evaluării, programarea (zilnică, săptămânală, lunară), timpul aferent intervenției exprimat în ore/zi sau ore/săptămână, materialele și/sau echipamentele necesare, modalitățile de intervenție (individual/grup), data viitoarei revizurii, concluzii, profesia și semnăturile persoanelor care au efectuat evaluarea, precum și semnătura beneficiarului sau, după caz, a reprezentantului său legal. Planul personalizat este conceput astfel încât să răspundă nevoilor specifice ale beneficiarului.

În cazul fiecărei persoane adulte cu dizabilități instituționalizate în cadrul centrului echipa a stabilit un obiectiv privind finalitatea intervenției: atât acordarea de servicii specifice conform nevoilor identificate în cadrul centrului de tip vechi, cât și pregătirea pentru transferul într-un serviciu social nou (de tip familial sau rezidențial) în care va fi integrat beneficiarul. În cazul beneficiarilor centrului, serviciile furnizate sunt/vor fi, după caz, de tip îngrijire și asistență, recuperare și reabilitare, respectiv de sprijin pentru integrare socio-profesională / pregătire pentru viață independentă.

**După evaluarea beneficiarilor din luna decembrie 2020 s-a întocmit pentru fiecare beneficiar un Plan personalizat cu minim 4 activități și servicii din Modulul IV din Anexa 1 a Ordinului ministrului muncii și justiției sociale nr. 82/2019, conform nevoilor identificate și conform obiectivului stabilit în urma reevaluării:**

· **plan personalizat** destinat persoanelor identificate cu nevoi în vederea menținerii potențialului personal (81 beneficiari cu servicii specifice de tip CIA);

**Planul personalizat** destinat persoanelor identificate cu nevoi în vederea menținerii potențialului personal, va cuprinde ca principale activități și serviciile din sfera îngrijirii și asistenței, care vor sprijini beneficiarul în activitățile vieții zilnice, asigurând și o menținere a autonomiei personale. În cadrul planului de intervenție, pentru fiecare beneficiar, în funcție de fișa de evaluare, se vor regăsi cel puțin patru activități din această categorie: sprijin pentru îmbrăcat/dezbrăcat, încălțat/descălțat, alegerea hainelor adecvate, sprijin pentru asigurarea igienei zilnice, sprijin pentru administrarea medicației, pe baza recomandărilor medicale, sprijin pentru problemele specifice de tip cateterizare, prevenirea ulcerului de decubit, sprijin pentru schimbarea poziției corpului (pentru a trece corpul din poziție orizontală în altă poziție, întoarcerea de pe o parte pe cealaltă a corpului), sprijin pentru transfer și mobilizare, pentru deplasarea în interior/exterior, inclusiv efectuarea de cumpărături, sprijin pentru comunicare. Având în vedere că aceste persoane vor fi transferate într-un serviciu social, de tip **Centru de îngrijire și asistență** (în raport cu fișa de evaluare), planul de intervenție cuprinde și activitățile destinate conștientizării necesității transferului în noul serviciu social, activități care au rolul de a menține echilibrul psiho-afectiv acestor persoane. Fiecare plan de intervenție personalizat este întocmit pentru o perioadă de maxim 6 luni.

**După evaluarea beneficiarilor din luna decembrie 2020 s-a întocmit pentru fiecare beneficiar un Plan personalizat cu minim 4 activități și servicii din Modulul IV din Anexa 1 a Ordinului ministrului muncii și justiției sociale nr. 82/2019, conform nevoilor identificate și conform**



obiectivului stabilit în urma reevaluării:

- acordarea de servicii de tip CIA pentru 50 de beneficiari și transferul acestora în CIAPAD Bistrita cu 50 de locuri, care se va înființa în locația centrului de tip vechi;

- acordarea de servicii de tip CABR pentru 13 beneficiari și transferul acestora în CABR nr. 3 Babeni (centru reorganizat, cu aviz de funcționare, cu o capacitate de 50 locuri, ocupate 50, dintre 13 beneficiari au fost identificați cu servicii de tip CIA și vor fi transferați în CIAPAD Ostroveni);

- acordarea de servicii de tip CIA pentru 18 de beneficiari, pregătirea pentru transferul a 4 dintre aceștia în Centrul de Ingrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Slatioara (centru care va fi înființat prin reorganizarea spațiului în care a funcționat CPV Slatioara, aflat în subordinea Consiliului Local al Comunei Slatioara, cu o capacitate de 12 locuri, iar prin Hotărârea nr. 44 din 26.02.2021, Consiliul Județean Valcea, a preluat imobilul în care a funcționat CPV Slatioara punându-l la dispoziția DGASPC Valcea pentru înființarea unității de asistență socială), pregătirea pentru transferul a 3 dintre aceștia către asistenți personali profesioniști, personal angajat în structura DGASPC Valcea (prin Hotărârea nr. 113 din 3.06.2020, Consiliul Județean Valcea, a aprobat, în structura DGASPC Valcea, 12 posturi de asistenți personali profesioniști destinați persoanelor adulte cu dizabilități), pregătirea pentru transferul a 4 dintre aceștia în Centrul de Ingrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Ostroveni (centru care va fi înființat prin reorganizarea spațiului în care au funcționat servicii sociale destinate copiilor instituționalizați, din structura DGASPC Valcea, cu o capacitate de 50 de locuri).

În cadrul CIA se vor furniza pentru fiecare beneficiar servicii specifice, conform nevoilor identificate pentru fiecare dintre aceștia.

### III.3. ASIGURAREA ACTIVITĂȚILOR ȘI SERVICIILOR ÎN BAZA PLANULUI INDIVIDUAL DE INTERVENȚIE DE CĂTRE PERSONALUL DE SPECIALITATE DIN CADRUL CENTRULUI DE TIP VECHI

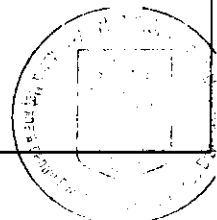
Planul personalizat pentru fiecare beneficiar, întocmit pentru o perioadă de 6 luni, cuprinde serviciile și activitățile care vor fi acordate beneficiarului, pe baza evaluării, programarea (zilnică, săptămânală, lunară), timpul aferent intervenției exprimat în ore/zi sau ore/săptămână, materialele și/sau echipamentele necesare, modalitățile de intervenție (individual/grup), data viitoarei revizuirii, concluzii, profesia și semnăturile persoanelor care au efectuat evaluarea, precum și semnătura beneficiarului sau, după caz, a reprezentantului său legal.

Pentru beneficiarii care au un grad de dependență mai ridicat și necesită servicii specifice de tip CIA, personalul de specialitate asigură cel puțin 4 activități din cele prevăzute de Ordinul nr. 82/2019, Anexa 1, Modul IV:

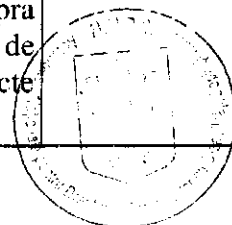
Standard	Activități	Personal/ Specialiști implicați
<b>Standard 1 – Informare și asistență socială/Servicii de asistență socială</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- informare și consiliere cu privire la drepturile și facilitățile sociale existente, clarificări privind demersurile de obținere;</li><li>- sprijin pentru menținerea relației beneficiarului cu familia, prieteni;</li><li>- informare și sprijin pentru realizarea demersurilor pentru obținerea de tehnologii și dispozitive asistive și tehnologii de acces;</li><li>Informare despre programele de lucru, facilitățile oferite de cabinete medicale, servicii de abilitare și reabilitare, servicii balneo;</li><li>- informare și sprijin pentru obținerea unor servicii de transport: bilete</li></ul>	- asistent social
<b>Standard 2 – Consiliere psihologică</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- consilierea are ca obiective: dezvoltarea comportamentului adecvat situațiilor sociale, dezvoltarea atenției și gândirii pozitive, adecvarea emoțiilor,</li></ul>	- psiholog



	<p>conștientizarea de sine, evitarea situațiilor de izolare socială și depresie, optimizarea și dezvoltarea personală, autocunoașterea, altele;</p> <p>- consilierea psihologică cuprinde programe de consiliere și terapie suportivă, intervenții terapeutice specifice.</p>	
<p><b>Standard 3 – Abilitare și reabilitare</b></p>	<p>a) logopedie sau psihoterapie;</p> <p>b) masaj sau kinetoterapie sau fizioterapie;</p> <p>c) hidroterapie sau termoterapie sau balneoterapie sau terapii speciale sau artterapie (modelaj, sculptură, pictură sau desen, decorațiuni pe diverse materiale, artizanat, dans, muzică, teatru) sau terapie prin muzică;</p> <p>d) stimulare psiho-senzorio-motorie;</p> <p>e) terapie ocupațională;</p> <p>f) activități de tip vocațional /ocupațional.</p>	<p>-psiholog (psihoterapie și stimulare psiho-senzorio-motorie);</p> <p>-kinetoterapeut (kinetoterapie și stimulare psiho-senzorio-motorie);</p> <p>- lucrator social (artterapie și terapie ocupațională și activități de tip ocupațional).</p>
<p><b>Standard 4 – Îngrijire și asistență</b></p>	<p>a) sprijin pentru îmbrăcat/dezbrăcat, încălțat/descălțat, alegerea hainelor adecvate;</p> <p>b) sprijin pentru asigurarea igienei zilnice (spălat și șters, îngrijirea propriului corp și a părților acestuia, igiena eliminărilor, schimbarea materialelor igienico-sanitare etc.);</p> <p>c) sprijin pentru administrarea medicației, în limita competenței, pe baza recomandărilor medicului de familie/specialist;</p> <p>d) sprijin pentru probleme specifice de tip cataterizare, prevenirea ulcerului de decubit (tratarea escarelor) și altele;</p> <p>e) sprijin pentru schimbarea poziției corpului, pentru a trece corpul din poziție orizontală în altă poziție, întoarcerea de pe o parte pe cealaltă a corpului;</p> <p>f) sprijin pentru transfer și mobilizare, pentru deplasarea în interior/exterior, inclusiv efectuarea de cumpărături;</p> <p>g) sprijin pentru comunicare.</p>	<p>- infirmieră</p> <p>- lucrator social</p>
<p><b>Standard 5 – Deprinderi de viață independentă: menținerea / dezvoltarea aptitudinilor cognitive</b></p>	<p>Activitățile de menținere/dezvoltare a aptitudinilor cognitive, constau în aplicarea de tehnici și exerciții pentru ca beneficiarii să și dezvolte aptitudinile cognitive:</p> <p>a) să-și folosească simțurile pentru a explora obiecte (experiențe senzoriale cu scop): simțul văzului, simțul auzului, simțul tactil, simțul olfactiv, simțul gustativ;</p> <p>b) să dezvolte elemente din învățarea de bază: copierea, învățarea prin acțiuni cu două sau mai multe obiecte sau prin joc simbolic, dobândirea de informații, dobândirea limbajului suplimentar, repetarea, dobândirea de concepte legate de caracteristicile lucrurilor, persoanelor sau evenimentelor, dezvoltarea competenței de a citi, scrie, socoti, dobândirea deprinderilor complexe;</p> <p>c) să aplice cunoștințele prin dezvoltarea concentrării, menținerea atenției asupra unor acțiuni/sarcini pe o durată</p>	<p>- psiholog</p> <p>- lucrator social</p>

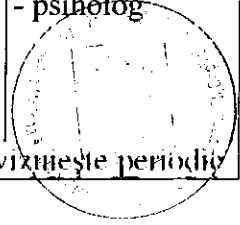


	<p>adecvată, dezvoltarea gândirii, exersarea cititului, scrisului, socotitului, identificarea de răspunsuri și soluții la întrebări sau situații din programul zilnic, selectarea unei opțiuni pentru luarea unei decizii și ducerea la îndeplinire a acesteia. Activitățile includ instruirea privind utilizarea tehnologiilor de acces, de exemplu a instrumentelor de scris.</p>	
<p><b>Standard 6 –</b> <b>Deprinderi de viață</b> <b>independentă:</b> <b>menținerea/</b> <b>dezvoltarea</b> <b>deprinderilor zilnice</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- aplicarea de tehnici și exerciții pentru realizarea unei sarcini unice;</li> <li>- îndeplinirea unor sarcini multiple, pentru organizarea, planificarea și finalizarea programului zilnic;</li> <li>- exerciții pentru gestionarea timpului, pentru a face față stresului, situațiilor de tensiune, urgență sau criză, pentru autocontrolul comportamentului și exprimării emoțiilor adecvate.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- psiholog</li> <li>- lucrator social</li> </ul>
<p><b>Standard 7 –</b> <b>Deprinderi de viață</b> <b>independentă:</b> <b>menținerea/</b> <b>dezvoltarea</b> <b>deprinderilor de</b> <b>comunicare</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- aplicarea de tehnici și exerciții pentru comunicare prin mesaje verbale și non-verbale;</li> <li>- dezvoltarea limbajului mimico-gestual;</li> <li>- dezvoltarea abilităților de a schimba idei/conversa, de a discuta cu una sau mai multe persoane;</li> <li>- utilizarea instrumentelor de comunicare.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- psiholog</li> <li>- lucrator social</li> </ul>
<p><b>Standard 8 –</b> <b>Deprinderi de viață</b> <b>independentă:</b> <b>menținerea/</b> <b>dezvoltarea</b> <b>deprinderilor de</b> <b>mobilitate</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- aplicarea de tehnici și exerciții pentru schimbarea poziției corpului, mutarea corpului dintr-un loc în altul, pentru mutarea sau manipularea obiectelor folosind mâna, degetele, brațul, alte părți ale corpului, pentru deplasarea prin mers sau alte forme, deplasarea folosind echipamente sau mijloace de transport.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- medic</li> <li>- kinetoterapeut</li> </ul>
<p><b>Standard 9 –</b> <b>Deprinderi de viață</b> <b>independentă:</b> <b>menținerea/</b> <b>dezvoltarea</b> <b>deprinderilor de</b> <b>autoîngrijire</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- aplicarea de tehnici și exerciții pentru învățarea acțiunilor de spălat și șters corpul sau părțile corpului, de îngrijit pielea, dinții, părul, unghiile, nasul, de realizat toaleta intimă, de îmbrăcat/dezbrăcat, de mâncat/băut, altele.</li> </ul> <p>Activitățile cuprind totodată exerciții de conștientizare privind alegerea îmbrăcăminte și încălțăminte în mod adecvat, ținând cont de anotimp și eveniment, de păstrare în ordine și curățenie a obiectelor personale.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- infirmieră</li> <li>- kinetoterapeut</li> <li>- lucrator social</li> </ul>
<p><b>Standard 10 –</b> <b>Deprinderi de viață</b> <b>independentă:</b> <b>menținerea/</b> <b>dezvoltarea</b> <b>deprinderilor</b> <b>de îngrijire a propriei</b> <b>sănătăți</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- aplicarea de tehnici și exerciții pentru ca beneficiarii să învețe cum să și păstreze igiena personală și a spațiului de locuit;</li> <li>- importanța menținerii unei diete echilibrate și a unei activități fizice zilnice, cum să facă față influențelor și presiunilor legate de riscuri precum consumul de alcool, droguri, infectarea cu infecții cu transmitere sexuală, HIV/SIDA, altele.</li> </ul> <p>Activitățile cuprind, de asemenea, exerciții de conștientizare pentru a înțelege și respecta sfatul medicului, pericolele ce pot amenința sau afecta securitatea personală sau a altora, provocând durere, riscurile legate de abuzul fizic asupra propriei persoane (loviri, mușcături, lovirea capului de diferite obiecte etc.), de înghițirea unor obiecte necomestibile, intoxicații, loviri, traumatisme.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- asistent medical</li> <li>- medic</li> <li>- lucrator social</li> </ul>



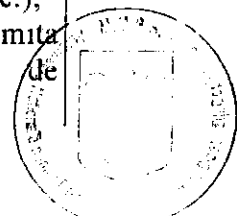
<p><b>Standard 11 – Deprinderi de viață independentă: menținerea/ dezvoltarea deprinderilor de autogospodărire</b></p>	<p>- aplicarea de tehnici și exerciții necesare pentru prepararea și servirea hranei, întreținerea veselei și tacâmurilor, curățenia spațiului propriu, gestionarea deșeurilor, curățenia și aranjarea îmbrăcăminte și încălțămintei, îngrijirea dispozitivelor de sprijin (ochelari, luche, scaun rulat, cadru de mers), achiziționarea de bunuri</p> <p>- activitățile includ conștientizarea acordării de ajutor pentru deplasare, comunicare, îngrijire, celorlalte persoane din cameră/grup.</p>	<p>- infirmieră - psiholog - lucrator social</p>
<p><b>Standard 12 – Deprinderi de viață independentă: menținerea/ dezvoltarea deprinderilor de interacțiune</b></p>	<p>- aplicarea de tehnici și exerciții pentru ca beneficiarii să învețe acțiuni și comportamente necesare pentru stabilirea de interacțiuni simple sau complexe cu membrii familiei, prieteni, cu persoane cunoscute sau necunoscute, educație sexuală și altele</p> <p>Activitățile cuprind exerciții stimulatorii pentru dezvoltarea capacităților de a întreține o conversație, de a se comporta în diferite situații (vizite, slujbe religioase, cinema) sau de a apela la diferite servicii (taxi, tren, metrou, informații)</p>	<p>- psiholog - lucrator social</p>
<p><b>Standard 13 – Educație/pregătire pentru muncă</b></p>	<p>- aplicarea de sprijin și exerciții pentru ca beneficiarii să facă față cerințelor instituției, să participe la acțiuni de meșteșugărit sau hobby-uri, să-și exerseze/consolideze cunoștințele și abilitățile practice și sociale, să-și capaciteze întreg potențialul creativ.</p> <p>- activitățile cuprind totodată consiliere pre și post angajare, consiliere juridică, organizarea de grupuri de suport.</p>	<p>- psiholog - asistent social</p>
<p><b>Standard 14 – Asistență și suport pentru luarea unei decizii</b></p>	<p>Asistența pentru luarea unei decizii presupune acțiuni adecvate de pregătire, consiliere, informare și sprijin direct în scopul realizării unei alegeri între două sau mai multe alternative, beneficiarul fiind constant în centrul procesului, într-un mediu formalizat și de încredere.</p> <p>Acordarea de asistență pentru luarea unei decizii poate cuprinde:</p> <p>a) informare și consiliere cu privire, fără a se limita, la: drepturile și facilitățile sociale exigente, clarificări privind demersurile de obținere a acestora;</p> <p>b) asistență și suport pentru ordonarea logică a informațiilor privind identificarea unei probleme, în funcție de context, situații similare;</p> <p>c) asistență și suport pentru explorarea și evaluarea alternativelor;</p> <p>d) asistență și suport pentru alegerea variantei finale și asumarea responsabilității consecințelor;</p> <p>e) asistență și suport pentru desfășurarea de acțiuni de către beneficiar conform deciziei luate;</p> <p>f) asistență și suport pentru revizuirea deciziei luate, după caz, în funcție de modificarea contextului.</p>	<p>- asistent social - psiholog</p>
<p><b>Standard 15 – Integrare și participare socială și civică</b></p>	<p>- cunoașterea mediului social, stimularea/învățarea unui comportament adecvat situațiilor sociale, implicarea în activități sportive, culturale, artistice desfășurate în comunitate, participarea la acțiuni de recreere și petrecere a timpului liber, la acțiuni de meșteșugărit, vizite etc.</p>	<p>- asistent social - psiholog</p>

După perioada de maxim 6 luni de la evaluarea inițială, planul personalizat se revizuieste periodic

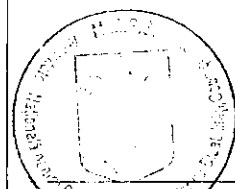


(la interval de 6 luni) de către echipa multidisciplinară a centrului împreună cu managerul de caz. Pentru beneficiarii care au un grad mai mare de autonomie, abilități mai dezvoltate și necesită servicii specifice de tip CABR, personalul de specialitate asigură cel puțin 4 activități din cele prevăzute de Ordinul nr. 82/2019, Anexa 1, Modul IV:

Standard	Activități	Personal/ Specialiști implicați
<b>Standard 1 – Informare și asistență socială/Servicii de asistență socială</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- informare și consiliere cu privire la drepturile și facilitățile sociale existente, clarificări privind demersurile de obținere;</li> <li>- sprijin pentru menținerea relației beneficiarului cu familia, prieteni;</li> <li>- informare și sprijin pentru realizarea demersurilor pentru obținerea de tehnologii și dispozitive asistive și tehnologii de acces;</li> <li>- informare despre programele de lucru, facilitățile oferite de cabinete medicale, servicii de abilitare și reabilitare, servicii balneo;</li> <li>- informare și sprijin pentru obținerea unor servicii de transport: bilete.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- asistent social</li> </ul>
<b>Standard 2 – Consiliere psihologică</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- consilierea are ca obiective: dezvoltarea comportamentului adecvat situațiilor sociale, dezvoltarea atenției și gândirii pozitive, adecvarea emoțiilor, conștientizarea de sine, evitarea situațiilor de izolare socială și depresie, optimizarea și dezvoltarea personală, autocunoașterea, altele;</li> <li>- consilierea psihologică cuprinde programe de consiliere și terapie suportivă, intervenții terapeutice specifice.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- psiholog</li> </ul>
<b>Standard 3 – Abilitare și reabilitare</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) logopedie sau psihoterapie;</li> <li>b) masaj sau kinetoterapie sau fizioterapie;</li> <li>c) hidroterapie sau termoterapie sau balneoterapie sau terapii speciale sau arteterapie (modelaj, sculptură, pictură sau desen, decorațiuni pe diverse materiale, artizanat, dans, muzică, teatru) sau terapie prin muzică;</li> <li>d) stimulare psiho-senzorio-motorie;</li> <li>e) terapie ocupațională;</li> <li>f) activități de tip vocațional /ocupațional.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-psiholog (psihoterapie și stimulare psiho-senzorio-motorie);</li> <li>-kinetoterapeut (kinetoterapie și stimulare psiho-senzorio-motorie);</li> <li>lucrator social (arteterapie și terapie ocupațională și activități de tip ocupațional).</li> </ul>
<b>Standard 4 – Îngrijire și asistență</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) sprijin pentru îmbrăcat/dezbrăcat, încălțat/descălțat, alegerea hainelor adecvate;</li> <li>b) sprijin pentru asigurarea igienei zilnice (spălat și șters, îngrijirea propriului corp și a părților acestuia, igiena eliminărilor, schimbarea materialelor igienico sanitare etc.);</li> <li>c) sprijin pentru administrarea medicației, în limita competenței, pe baza recomandărilor medicului de familie/specialist;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- infirmieră</li> <li>- lucrator social</li> </ul>



	<p>d) sprijin pentru probleme specifice de tip cataterizare, prevenirea ulcerului de decubit (tratarea escarelor) și altele;</p> <p>e) sprijin pentru schimbarea poziției corpului, pentru a trece corpul din poziție orizontală în altă poziție, întoarcerea de pe o parte pe cealaltă a corpului;</p> <p>f) sprijin pentru transfer și mobilizare, pentru deplasarea în interior/exterior, inclusiv efectuarea de cumpărături;</p> <p>g) sprijin pentru comunicare.</p>	
<p><b>Standard 5 –</b>  <b>Deprinderi de viață</b>  <b>independentă:</b>  <b>menținerea /</b>  <b>dezvoltarea</b>  <b>aptitudinilor cognitive</b></p>	<p>Activitățile de menținere/dezvoltare a aptitudinilor cognitive, constau în aplicarea de tehnici și exerciții pentru ca beneficiarii să-și dezvolte aptitudinile cognitive:</p> <p>a) să-și folosească simțurile pentru a explora obiecte (experiențe senzoriale cu scop): simțul văzului, simțul auzului, simțul tactil, simțul olfactiv, simțul gustativ;</p> <p>b) să dezvolte elemente din învățarea de bază: copierea, învățarea prin acțiuni cu două sau mai multe obiecte sau prin joc simbolic, dobândirea de informații, dobândirea limbajului suplimentar, repetarea, dobândirea de concepte legate de caracteristicile lucrurilor, persoanelor sau evenimentelor, dezvoltarea competenței de a citi, scrie, socoti, dobândirea deprinderilor complexe;</p> <p>c) să aplice cunoștințele prin dezvoltarea concentrării, menținerea atenției asupra unor acțiuni/sarcini pe o durată adecvată, dezvoltarea gândirii, exersarea cititului, scrisului, socotitului, identificarea de răspunsuri și soluții la întrebări sau situații din programul zilnic, selectarea unei opțiuni pentru luarea unei decizii și ducerea la îndeplinire a acesteia. Activitățile includ instruirea privind utilizarea tehnologiilor de acces, de exemplu a instrumentelor de scris.</p>	<p>- psiholog  - lucrator social</p>
<p><b>Standard 6 –</b>  <b>Deprinderi de viață</b>  <b>independentă:</b>  <b>menținerea/</b>  <b>dezvoltarea</b>  <b>deprinderilor zilnice</b></p>	<p>- aplicarea de tehnici și exerciții pentru realizarea unei sarcini unice;</p> <p>- îndeplinirea unor sarcini multiple, pentru organizarea, planificarea și finalizarea programului zilnic;</p> <p>- exerciții pentru gestionarea timpului, pentru a face față stresului, situațiilor de tensiune, urgență sau criză, pentru autocontrolul comportamentului și exprimării emoțiilor adecvate.</p>	<p>- psiholog  - lucrator social</p>
<p><b>Standard 7 –</b>  <b>Deprinderi de viață</b>  <b>independentă:</b>  <b>menținerea/</b>  <b>dezvoltarea</b>  <b>deprinderilor de</b>  <b>comunicare</b></p>	<p>- aplicarea de tehnici și exerciții pentru comunicare prin mesaje verbale și non-verbale;</p> <p>- dezvoltarea limbajului mimico-gestual;</p> <p>dezvoltarea abilităților de a schimba idei/conversa, de a discuta cu una sau mai multe persoane;</p> <p>- utilizarea instrumentelor de comunicare.</p>	<p>- psiholog  - lucrator social</p>
<p><b>Standard 8 –</b>  <b>Deprinderi de viață</b>  <b>independentă:</b>  <b>menținerea/</b>  <b>dezvoltarea</b>  <b>deprinderilor de</b>  <b>mobilitate</b></p>	<p>- aplicarea de tehnici și exerciții pentru schimbarea poziției corpului, mutarea corpului dintr-un loc în altul, pentru mutarea sau manipularea obiectelor folosind mâna, degetele, brațul, alte părți ale corpului, pentru deplasarea prin mers sau alte forme, deplasarea folosind echipamente sau mijloace de transport.</p>	<p>- medic  - kinezoterapeut</p>
<p><b>Standard 9</b></p>	<p>aplicarea de tehnici și exerciții pentru învățarea acțiunilor</p>	<p>infirmeră</p>



<p><b>Deprinderi de viață independentă: menținerea/ dezvoltarea deprinderilor de autoîngrijire</b></p>	<p>de spălat și șters corpul sau părțile corpului, de îngrijit pielea, dinții, părul, unghiile, nasul, de realizat toaleta intimă, de îmbrăcat/dezbrăcat, de mâncat/băut, altele. Activitățile cuprind totodată exerciții de conștientizare privind alegerea îmbrăcăminte și încălțăminte în mod adecvat, ținând cont de anotimp și eveniment, de păstrare în ordine și curățenie a obiectelor personale.</p>	<p>- kinetoterapeut - lucrator social</p>
<p><b>Standard 10 – Deprinderi de viață independentă: menținerea/ dezvoltarea deprinderilor de îngrijire a propriei sănătăți</b></p>	<p>- aplicarea de tehnici și exerciții pentru ca beneficiarii să învețe cum să-și păstreze igiena personală și a spațiului de locuit; - importanța menținerii unei diete echilibrate și a unei activități fizice zilnice, cum să facă față influențelor și presiunilor legate de riscuri precum consumul de alcool, droguri, infectarea cu infecții cu transmitere sexuală, HIV/SIDA, altele. Activitățile cuprind, de asemenea, exerciții de conștientizare pentru a înțelege și respecta sfatul medicului, pericolele ce pot amenința sau afecta securitatea personală sau a altora, provocând durere, riscurile legate de abuzul fizic asupra propriei persoane (loviri, mușcături, lovirea capului de diferite obiecte etc.), de înghițirea unor obiecte necomestibile, intoxicații, loviri, traumatisme.</p>	<p>- asistent medical - medic - lucrator social</p>
<p><b>Standard 11 – Deprinderi de viață independentă: menținerea/ dezvoltarea deprinderilor de autogospodărire</b></p> <p><b>Standard 12 – Deprinderi de viață independentă: menținerea/ dezvoltarea deprinderilor de interacțiune</b></p>	<p>- aplicarea de tehnici și exerciții necesare pentru prepararea și servirea hranei, întreținerea veselei și tacâmurilor, curățenia spațiului propriu, gestionarea deșeurilor, curățenia și aranjarea îmbrăcăminte și încălțăminte, îngrijirea dispozitivelor de sprijin (ochelari, lupc, scaun rulat, cadru de mers), achiziționarea de bunuri - activitățile includ conștientizarea acordării de ajutor pentru deplasare, comunicare, îngrijire, celorlalte persoane din cameră/grup. - aplicarea de tehnici și exerciții pentru ca beneficiarii să învețe acțiuni și comportamente necesare pentru stabilirea de interacțiuni simple sau complexe cu membrii familiei, prieteni, cu persoane cunoscute sau necunoscute, educație sexuală și altele. Activitățile cuprind exerciții stimulatorii pentru dezvoltarea capacităților de a întreține o conversație, de a se comporta în diferite situații (vizite, slujbe religioase, cinema) sau de a apela la diferite servicii (taxi, tren, metrou, informații)</p>	<p>- infirmieră - psiholog - lucrator social</p> <p>- psiholog - lucrator social</p>
<p><b>Standard 13 Educație/pregătire pentru muncă</b></p>	<p>aplicarea de sprijin și exerciții pentru ca beneficiarii să facă față cerințelor instituției, să participe la acțiuni de meșteșugărit sau hobby-uri, să-și exerseze/consolideze cunoștințele și abilitățile practice și sociale, să-și capaciteze întreg potențialul creativ. - activitățile cuprind totodată consiliere pre și post angajare, consiliere juridică, organizarea de grupuri de suport.</p>	<p>psiholog - asistent social</p>
<p><b>Standard 14 – Asistență și suport pentru luarea unei decizii</b></p>	<p>Asistența pentru luarea unei decizii presupune acțiuni adecvate de pregătire, consiliere, informare și sprijin direct în scopul realizării unei alegeri între două sau mai multe alternative, beneficiarul fiind constant în centrul procesului într-un mediu formalizat și de încredere.</p>	<p>- asistent social - psiholog</p>



	<p>Acordarea de asistență pentru luarea unei decizii poate cuprinde:</p> <p>a) informare și consiliere cu privire, fără a se limita, la drepturile și facilitățile sociale exigente, clarificări privind demersurile de obținere a acestora;</p> <p>b) asistență și suport pentru ordonarea logică a informațiilor privind identificarea unei probleme, în funcție de context, situații similare;</p> <p>c) asistență și suport pentru explorarea și evaluarea alternativelor;</p> <p>d) asistență și suport pentru alegerea variantei finale și asumarea responsabilității consecințelor;</p> <p>e) asistență și suport pentru desfășurarea de acțiuni de către beneficiar conform deciziei luate;</p> <p>f) asistență și suport pentru revizuirea deciziei luate, după caz, în funcție de modificarea contextului.</p>	
<p><b>Standard 15 – Integrare și participare socială și civică</b></p>	<p>- cunoașterea mediului social, stimularca/învățarea unui comportament adecvat situațiilor sociale, implicarea în activități sportive, culturale, artistice desfășurate în comunitate, participarea la acțiuni de recreere și petrecere a timpului liber, la acțiuni de meșteșugărit, vizite etc.</p>	<p>- asistent social - psiholog</p>

După perioada de maxim 6 luni de la evaluarea inițială, planul personalizat se revizuieste periodic (la interval de 6 luni) de către echipa multidisciplinară a CAbR/CIA (**după transferul acestora în noul serviciu social**), împreună cu managerul de caz.

#### *IV. Sectiunea:*

### **PLANIFICAREA ETAPELOR DE RESTRUCTURARE, A RESURSELOR FINANCIARE, MATERIALE ȘI UMANE, PENTRU PERIOADA 2019-2021**

#### **IV.1. LISTA DE PRIORITĂȚI ȘI A PROBLEMELOR ȘI OPORTUNITĂȚILOR CARE VOR FI LUATE ÎN CONSIDERARE ÎN OPERAȚIONALIZAREA PLANULUI DE RESTRUCTURARE**

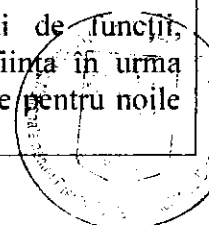
Pe tot parcursul procesului de restructurare, beneficiarii vor fi consiliați și pregătiți în vederea transferului în servicii sociale noi (alternative de tip familial sau rezidențial cu o capacitate maximă de 50 de locuri), precum și, după caz, pentru integrare în familie și/sau socio profesională, conform nevoilor.

Pregătirea se va realiza de către echipa multidisciplinară a centrului, conform obiectivului prevăzut în planul personalizat al fiecărui beneficiar.

În raport cu concluziile raportului sintetic, obținut în urma prelucrării datelor din evaluarea beneficiarilor, au fost **identificate** următoarele **probleme și oportunități** în implementarea planului de restructurare:

##### **a) Probleme**

- ~ lipsa unei metodologii unitare de contractare a serviciilor sociale;
- ~ reticența beneficiarilor ce urmează să părăsească centrul de tip vechi față de transferul în noile servicii sociale, motiv pentru care, pe tot parcursul procesului de restructurare, echipa de specialiști a centrului vechi va realiza pregătirea beneficiarilor în acest sens;
- ~ probleme legate de o evaluare a riscurilor incompletă, fapt care poate afecta procesul de restructurare și respectarea graficului propus pentru îndeplinirea acestuia;
- ~ necesitatea aprobării noi structuri organizatorice a direcției generale, statului de funcții, regulamentelor de organizare și funcționare ale serviciilor sociale propuse a se înființa în urma restructurării/reorganizării centrelor de tip vechi, și angajării personalului de specialitate pentru noile servicii sociale.



Probleme posibile în acest sens:

*Membrii familiilor beneficiarilor (care mențin legătura cu aceștia) nu sunt de acord cu reintegrarea lor în familie.*

*Număr mic de unități medico-sociale în județ (1) cu liste de așteptare și perspective extrem de reduse pentru înființarea altora din cauza resurselor financiare limitate la nivelul județului.*

#### **b) Oportunități**

~ posibilitatea asigurării serviciilor în cadrul centrului de tip vechi, prin personalul de specialitate și dotările existente, pentru toate categoriile de nevoi identificate pentru beneficiarii centrului, până la transferul acestora în noile servicii sociale;

~ posibilitatea organizării, în cadrul centrului de tip vechi, de activități la care vor participa beneficiarii ce urmează să părăsească centrul de tip vechi, în vederea reducerii impactului emoțional, ca urmare a schimbării locației, prin acomodarea cu mediul înconjurător și deschiderea către medii noi;

~ posibilitatea comunicării permanente cu aparținătorii beneficiarilor, acolo unde aceștia există, prin personalul de specialitate a centrului de tip vechi, pentru a li informați despre redistribuirea în noile servicii sociale și beneficiile rezultate din aceasta (unul din acestea fiind creșterea calității serviciilor primite de beneficiari prin reducerea numărului acestora în fiecare centru de tip nou).

Pentru implementarea planului de restructurare au fost identificate următoarele **priorități**:

~ implementarea Planurilor personalizate pentru fiecare beneficiar în parte, în funcție de activitățile și serviciile stabilite (inclusiv cele privind conștientizarea transferului în noile locații), în raport cu nevoile identificate pentru aceștia;

~ menținerea permanentă a legăturilor cu aparținătorii persoanelor adulte cu dizabilități instituționalizate pentru unii beneficiari, în vederea identificării posibilității de integrare în familie; în situația în care se identifică astfel de posibilitate, realizarea demersurilor necesare pentru pregătirea beneficiarilor și a familiilor lor pentru reintegrarea în familie; realizarea efectivă a reintegrării în familie; monitorizarea post servicii a cazurilor;

~ informarea familiilor beneficiarilor (din rândul rudelor în linie colaterală a acestora) și a comunității locale cu privire la recrutarea de persoane doritoare să devină asistenți personali profesioniști; evaluarea, formarea și angajarea acestora, în condițiile legislației în vigoare, pentru a îngriji, la domiciliul, acestora persoane adulte cu handicap grav sau accentuat instituționalizate în centrele rezidențiale.

Ca urmare a rezultatelor evaluării din **noiembrie 2018**, având în vedere situația actuală (evaluarea din decembrie 2020) și posibilitățile identificate până în acest moment, pentru CIA Bistrita, instituție de tip vechi, se propun următoarele **etape de restructurare**

- Pregătirea beneficiarilor în vederea transferului,
- Obținerea avizului ANDPDCA și înființarea CIAPAD Bistrita (cu o capacitate de 50 de locuri, unde vor fi transferați 50 de beneficiari) - **semestrul II 2021**.
- Întocmirea dosarului de licențiere și obținerea licenței de funcționare provizorii, respectiv licenței de funcționare pentru centru;

Transferul beneficiarilor din CIA Bistrita, astfel:

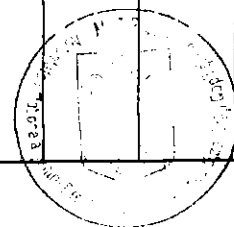
- **50 beneficiari în CIAPAD Bistrita – semestrul II 2021;**
- **4 beneficiari în CIAPAD Slatioara semestrul II 2021;**
- **11 beneficiari în CIAPAD Ostroveni – semestrul II 2021;**
- **13 beneficiari în CABR nr. 3 Babent semestrul II 2021;**
- **3 beneficiari în îngrijirea asistentilor personali profesioniști – semestrul II 2021;**

## **IV.2. ASPECTELE TEHNICE ȘI OPERAȚIONALE PENTRU PERIOADA 2019-2021**

**Graficul Gantt al implementării planului de restructurare:**

<b>Transferul în <u>CENTRUL DE ÎNGRIJIRE ȘI ASISTENȚA pentru Persoane Adulțe cu Dizabilități Bistrita</u>, înființat după restructurarea CIA Bistrita, capacitate 50 locuri</b>												
<b>Beneficiari transferați – 50</b>												
<b>Adresa:</b> Comuna Costești, sat Bistrița, nr. 116, județul Vâlcea												
<b>Activitate</b>	Tri	Tri	Trim	Trim	Trim	Trim	Trim	Tri	Trim	Trim	Trim	Trim

	m I 201 9	m II 201 9	III 2019	IV 2019	I 2020	II 2020	III 2020	m IV 202 0	I 2021	II 2021	III 2021	IV 2021
Revizuirea PP (Modulul III, Anexa 1) pentru 50 persoane cu dizabilitati care vor fi trasferati in <b>CIAPAD Bistrita.</b>				X				X				X
Desfășurarea de activități în CR conform Modul IV, Anexa 1, Ordin 82/2019 și a planului personalizat revizuit pentru 50 de persoane cu dizabilități care vor fi transferate în <b>CIAPAD Bistrita.</b>	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Pregătirea pentru transferul în <b>CIAPAD Bistrita</b> pentru 50 de persoane cu dizabilități, prin desfășurarea de activitati de asistenta si suport in luarea unei decizii.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Monitorizare a de catre managerul de caz a minim 4 activitati prevazute in PP pt.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

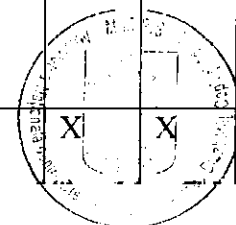


beneficiar												
Stabilirea de catre conducatorul CR a responsabilitatilor si actiunilor cu comunitatea in vederea transferului celor 50 de persoane cu dizabilitati in <b>CIAPAD Bistrita.</b>									X	X	X	X
Transferul celor 50 de persoane cu dizabilitati in <b>CIAPAD Bistrita.</b>												X
Monitorizare a de catre managerul de caz a persoanelor cu dizabilitati transferate in <b>CIAPAD Bistrita.</b>												X

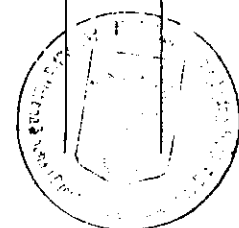
**Transferul in CENTRUL de INGRIJIRE si ASISTENTA pentru Persoane Adulte cu Dizabilitati Slatioara, capacitate 12 locuri**  
**Beneficiari transferati – 4**

**Adresa:** Comuna Slatioara, jud. Valcea

Activitate	Trim I 2019	Trim II 2019	Trim III 2019	Trim IV 2019	Trim I 2020	Trim II 2020	Trim III 2020	Trim IV 2020	Trim I 2021	Trim II 2021	Trim III 2021	Trim IV 2021
Revizuirea PP (Modulul III, Anexa 1) pentru 4 persoane cu dizabilitati care vor fi transferati in CIAPAD Slatioara.				X				X				X
Desfășurarea de activități	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X



în CR conform Modul IV, Anexa 1, Ordin 82/2019 și a planului personalizat revizuit pentru 4 persoane cu dizabilități care vor fi transferate în CIAPAD Slatioara.													
Pregătirea pentru transferul în CIAPAD Slatioara pentru 4 persoane cu dizabilități, prin desfasurarea de activitati de asistenta si suport in luarea unei decizii.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Monitorizare a de catre managerul de caz a minim 4 activitati prevazute in PP pt. beneficiar.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Stabilirea de catre conducatorul CR a responsabilitatilor si actiunilor cu comunitatea in vederea trasferului celor 4 persoane cu dizabilitati in CIAPAD									X	X	X	X	



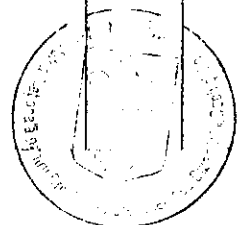
Slatioara.													X
Transferul celor 4 persoane cu dizabilitati în CIAPAD Slatioara.													X
Monitorizare a de catre managerul de caz a persoanelor cu dizabilitati trasferate in CIAPAD Slatioara.													X

**Transferul in CENTRUL de INGRIJIRE si ASISTENTA pentru Persoane Adulte cu Dizabilitati Ostroveni, capacitate 50 locuri**

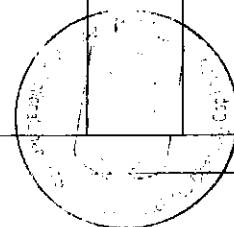
**Beneficiari transferati - 11**

**Adresa: Rm. Vâlcea, Str. Nicolae Iorga, nr. 20, județul Vâlcea.**

Activitate	Trim I 2019	Trim II 2019	Trim III 2019	Trim IV 2019	Trim I 2020	Trim II 2020	Trim III 2020	Trim IV 2020	Trim I 2021	Trim II 2021	Trim III 2021	Trim IV 2021
Revizuirea PP (Modulul III, Anexa 1) pentru 11 persoane cu dizabilitati care vor fi trasferati in CIAPAD Ostroveni				X				X				X
Desfășurarea de activități în CR conform Modul IV, Anexa 1, Ordin 82/2019 și a planului personalizat revizuit pentru 11 persoane cu dizabilități care vor fi transferate în CIAPAD Ostroveni	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X



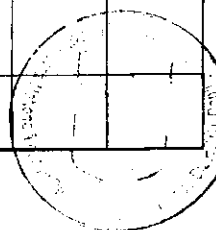
Pregătirea pentru transferul în CIAPAD Ostroveni pentru 11 persoane cu dizabilități, prin desfasurarea de activitati de asistenta si suport in luarea unei decizii.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Monitorizare a de catre managerul de caz a minim 4 activitati prevazute in PP pt. beneficiar.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Stabilirea de catre conducatorul CR a responsabilitatilor si actiunilor cu comunitatea in vederea transferului celor 11 persoane cu dizabilitati in CIAPAD Ostroveni.									X	X	X	X
Transferul celor 11 persoane cu dizabilitati în CIAPAD Ostroveni.												X
Monitorizare a de catre managerul de caz a persoanelor cu dizabilitati transferate in CIAPAD Ostroveni												X



**Transferul in CENTRUL de ABILITARE si REABILITARE pentru Persoane Adulte cu Dizabilitati nr. 3 Babeni, capacitate 50 locuri  
Beneficiari transferati - 13**

**Adresa:** Or. Babeni jud. Valcea

<b>Activitate</b>	Tri m I 201 9	Tri m II 201 9	Trim III 2019	Trim IV 2019	Trim I 2020	Trim II 2020	Trim III 2020	Tri m IV 202 0	Trim I 2021	Trim II 2021	Trim III 2021	Trim IV 2021
Revizuirea PP (Modulul III, Anexa 1) pentru 13 persoane cu dizabilitati care vor fi trasferate in CAbR nr. 3 Babeni.				X				X				
Desfășurarea de activități în CR conform Modul IV, Anexa 1, Ordin 82/2019 și a planului personalizat revizuit pentru 13 persoane cu dizabilități care vor transferate în CAbR nr. 3 Babeni.	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
Pregătirea pentru transferul în CAbR nr. 3 Babeni. pentru 13 persoane cu dizabilități, prin desfășurarea de activitati de asistenta si suport in luarea unei decizii.	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
Monitorizare a de catre	X	X	X	X	X	X	X	X	X			

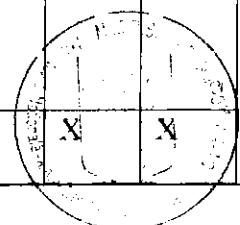




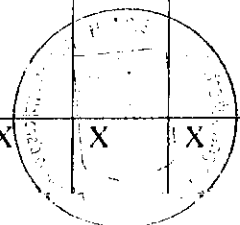
managerul de caz a minim 4 activitati prevazute in PP pt. beneficiar.												
Stabilirea de catre conducatorul CR a responsabilitatilor si actiunilor cu comunitatea in vederea transferului a 13 persoane cu dizabilitati in CAbR nr. 3 Babeni.									X			
Transferul a 13 persoane cu dizabilitati in CAbR nr. 3 Babeni..									x			
Monitorizare a de catre managerul de caz a persoanelor cu dizabilitati transferate in CAbR nr. 3 Babeni.									X	X	X	X

**Transferul in ASISTENT PERSONAL PROFESIONIST pentru Persoane Adulte cu Dizabilitati**  
**Beneficiarul transferati - 3**

Activitate	Trim I 2019	Trim II 2019	Trim III 2019	Trim IV 2019	Trim I 2020	Trim II 2020	Trim III 2020	Trim IV 2020	Trim I 2021	Trim II 2021	Trim III 2021	Trim IV 2021
Revizuirea PP (Modulul III, Anexa 1) pentru 3 persoane cu dizabilitati care vor fi plasate in APP.				X				X				X
Destășurarea de activități	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X



în CR conform Modul IV, Anexa 1, Ordin 82/2019 și a planului personalizat revizuit pentru 3 de persoane cu dizabilități care vor fi plasate în APP.												
Identificare APP									X	X	X	X
Pregătirea pentru plasare la APP pentru 3 de persoane cu dizabilități, prin desfasurarea de activitati de asistenta si suport in luarea unei decizii.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Monitorizare a de catre managerul de caz a minim 4 activitati prevazute in PP pt. beneficiar.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Stabilirea de catre conducatorul CR a responsabilitatilor si actiunilor cu comunitatea in vederea plasarii celor 3 de persoane cu dizabilitati la APP.									X	X	X	X
Pregatirea APL pentru									X	X	X	X

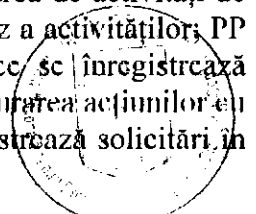


trasferul celor 3 persoane cu dizabilitati la APP in vederea dezvoltarii de servicii sociale complementare in comunitate													
Transferul celor 3 persoane cu dizabilitati la APP													X
Monitorizare a de catre managerul de caz a persoanelor cu dizabilitati trasferate la APP													X

**Pe toată perioada procesului de restructurare, se va avea în vedere identificarea de soluții alternative de tip familial, pentru beneficiarii CR.**

**Menținerea permanentă a legăturilor cu aparținătorii** persoanelor adulte cu dizabilități instituționalizate, în vederea identificării posibilității de **integrare în familie**. În situația în care se identifică astfel de posibilitate, parcurgerea următoarelor **etape**: revizuirea planurilor personalizate (Modul III – Anexa 1) pentru persoanele cu dizabilități care vor fi reintegrate în familie; desfășurarea de activități în CR conform Modul IV Anexa 1 și PP revizuit, pentru persoanele cu dizabilități care vor fi transferate în familie; pregătirea beneficiarilor pentru transfer în familie prin desfășurarea de activități de asistență și suport pentru luarea unei decizii; monitorizarea de către managerul de caz a activităților pentru beneficiarii care vor fi transferați în familie; stabilirea responsabilităților și desfășurarea acțiunilor cu familia și comunitatea în vederea transferului persoanelor cu dizabilități; transferul persoanelor cu dizabilități care vor fi reintegrate în familie.

**- Identificarea de APP și analizarea posibilității de îngrijire a beneficiarilor actuali ai centrului la APP, dacă va fi posibil.** Demersuri: pregătirea autorităților publice locale (APL) pentru transfer în vederea angajării unui **asistent personal (AP)** pentru a îngriji la domiciliul acestora persoane adulte cu handicap grav instituționalizate în centrele rezidențiale și / sau a dezvoltării de servicii în comunitate; includerea în organigrama DGASPC Vâlcea, prin aprobarea Consiliului Județean Valcea, a unor posturi de APP, informarea familiilor beneficiarilor (din rândul rudelor în linie colaterală a acestora) și a comunității locale cu privire la recrutarea de persoane doritoare să devină APP; evaluarea, formarea și angajarea persoanelor care doresc să devină APP, în condițiile legislației în vigoare, pentru a îngriji la domiciliul acestora persoane adulte cu handicap grav sau accentuat instituționalizate în centrele rezidențiale, revizuirea planurilor personalizate (Modul III – Anexa 1) pentru persoane cu dizabilități în vederea plasării la APP – dacă se înregistrează solicitări în acest sens; desfășurarea de activități în CR conform Modul IV – Anexa 1 și PP pentru beneficiarii care vor fi plasați la APP – dacă se înregistrează solicitări în acest sens; pregătirea beneficiarilor pentru plasare la APP prin desfășurarea de activități de asistență și suport pentru luarea unei decizii; monitorizarea de către managerul de caz a activităților; PP pentru beneficiarii care vor fi transferați la APP; identificarea APP – imediat ce se înregistrează solicitări în acest sens și reînnoirea PP la 6 luni; stabilirea responsabilităților și desfășurarea acțiunilor cu comunitatea în vederea transferului persoanelor cu dizabilități – imediat ce se înregistrează solicitări în



acest sens; plasarea acestora la APP, dacă se înregistrează solicitări în acest sens și se îndeplinesc condițiile legale; monitorizarea de către managerii de caz ai beneficiarilor transferați la APP, după caz.

**- Identificarea de soluții de tip îngrijire în locuință protejată, dacă se va identifica o asemenea posibilitate și dacă la o reevaluare ulterioară vor fi beneficiari din centru eligibili pentru un astfel de serviciu social:**

Demersuri: elaborarea **Planului anual de acțiune privind serviciile sociale administrate și finanțate de la bugetul Consiliului Județean Vâlcea pentru anul 2021** și aprobarea prin Hotărâre a Consiliului Județean Vâlcea; lansarea de către DGASPC Vâlcea a intenției de contractare/procedurii de achiziție servicii sociale de tip „locuințe protejate” pentru beneficiari adulți cu dizabilități instituționalizați, conform **Planului anual de acțiune privind serviciile sociale administrate și finanțate de la bugetul Consiliului Județean Valcea – pentru anul 2021**, în forma propusă de DGASPC Vâlcea și aprobată de Consiliul Județean Vâlcea prin hotărâre; derularea procedurii de contractare servicii sociale de tip I P; monitorizarea tehnică și financiară a contractelor încheiate în anul 2020 și serviciilor furnizate beneficiarilor; monitorizarea tehnică și financiară a contractelor încheiate în anul 2021 și serviciilor furnizate beneficiarilor; revizuirea planurilor personalizate (Modul III – Anexa 1) pentru persoanele cu dizabilități care sunt eligibile pentru a locui într-o locuință protejată și care vor fi transferate în LMP / LmP; desfășurarea de activități în CR conform Modul IV Aneza 1 din Ordinul 82/2019 și a planului personalizat revizuit pentru persoanele cu dizabilități care vor fi transferate în LMP / LmP; pregătirea beneficiarilor pentru transfer în LMP / LmP, prin desfășurarea de activități de asistență și suport pentru luarea unei decizii în acest sens; stabilirea responsabilităților și desfășurarea acțiunilor cu comunitatea în vederea transferului persoanelor cu dizabilități în LMP / LmP; transferul beneficiarilor în LMP / LmP, monitorizarea de către managerii de caz a activităților PP pentru beneficiarii care vor fi transferați în LMP / LmP.

Implementarea planului de intervenție se realizează în raport cu evaluarea individuală a beneficiarilor, cu activitățile și serviciile specifice nevoilor, asigurându-se servicii corespunzătoare în centrul de tip vechi, până la finalizarea acțiunilor cuprinse în Planul de restructurare.

### ***IV.3. EVIDENȚIEREA OBLIGAȚIILOR PRIVIND SUSTENABILITATEA SAU ALTE CONDIȚII LEGATE DE ONORAREA ANGAJAMENTELOR STABILITE PRIN CONTRACTE DE FINANȚARE ANTERIOR PROCESULUI DE RESTRUCTURARE***

Contract de finanțare nr.6817/ 03.04.2013. Sustenabilitatea proiectului expiră în anul 2023.

### ***IV.4. IDENTIFICAREA SERVICIILOR SOCIALE DESTINATE PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP PRIN ANALIZA HĂRȚII SOCIALE, INCLUSIV A ALTERNATIVELOR DE TIP FAMILIAL ȘI A ASISTENȚILOR PERSONALI PROFESIONIȘTI DE LA NIVELUL JUDEȚULUI***

La nivelul județului Valcea funcționează următoarele unități de asistență socială destinate persoanelor adulte:

~ Centrul de Îngrijire și Asistență Zătreni, destinat persoanelor adulte cu dizabilități, aflat în subordinea DGASPC Valcea (în prezent în proces de restructurare);

~ Centrul de Îngrijire și Asistență Iughești, destinat persoanelor adulte cu dizabilități, aflat în subordinea DGASPC Valcea (în prezent în proces de restructurare);

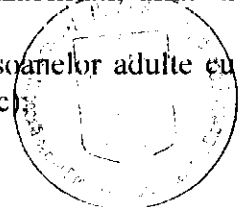
~ Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică nr. 1 Babeni, destinat persoanelor adulte cu dizabilități, aflat în subordinea DGASPC Valcea (în prezent în proces de restructurare);

~ Centrul de Îngrijire și Asistență Milcoiu, destinat persoanelor adulte cu dizabilități, aflat în subordinea DGASPC Valcea (în prezent în proces de reorganizare);

~ Centrul de Recuperare și Reabilitare Govora, destinat persoanelor adulte cu dizabilități, aflat în subordinea DGASPC Valcea (în prezent în proces de reorganizare);

Centrul de Recuperare și Reabilitare Babeni, destinat persoanelor adulte cu dizabilități, aflat în subordinea DGASPC Valcea (în prezent în proces de reorganizare);

~ Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică nr. 2 Babeni, destinat persoanelor adulte cu dizabilități, aflat în subordinea DGASPC Valcea (în prezent în proces de restructurare);



- ~ Centrul de Recuperare si Reabilitare Neuropsihiatrica Maciuca, destinat persoanelor adulte cu dizabilitati, aflat in subordinea DGASPC Valcea (in prezent in proces de restructurare);
  - ~ Centrul de Criza si Respitate Care Babeni, destinat persoanelor adulte cu dizabilitati, aflat in subordinea DGASPC Valcea (in prezent in proces de reorganizare);
  - ~ Centrul pentru Persoane Vastnice Nicolae Balcescu, destinat persoanelor varstnice, aflat in subordinea DGASPC Valcea;
  - ~ Caminul pentru Persoane Vastnice Ramnicu Valcea, destinat persoanelor varstnice, aflat in subordinea Primariei Ramnicu Valcea;
  - ~ Centrul Rezidential pentru Persoane Vastnice, destinat persoanelor varstnice, aflat in subordinea Asociatiei Casanova Ramnicu Valcea;
  - ~ Centrul de Ingrijire Batrani Cueni, destinat persoanelor varstnice, aflat in subordinea Primariei Roesti Serviciul Public de Asistenta Sociala;
  - ~ Centrul Rezidential pentru Varstnici Relaxbalneo, destinat persoanelor varstnice, aflat in subordinea Fundatiei Romana Alutus, Comuna Bujoreni;
  - ~ Camin de Batrani Balcesti, destinat persoanelor varstnice, aflat in subordinea Asociatiei Neguvernamentale Senior Care Services - Balcesti;
  - ~ Centrul Rezidential Casa Ana, destinat persoanelor varstnice, aflat in subordinea Fundatiei Etirad, Comuna Bujoreni;
  - ~ Caminul de Batrani Scundu, destinat persoanelor varstnice, aflat in subordinea Primariei Comunei Scundu;
  - ~ Centrul Medico-Social Ladesti, destinat persoanelor adulte, aflat in subordinea Consiliului Judetean Valcea:
- Pentru identificarea alternativelor de tip familial vor fi realizate urmatoarele actiuni:
- ~ analiza anchetelor sociale efectuate la aparținătorii persoanelor cu dizabilități pentru identificarea posibilității de integrare în familie a acestora;
  - ~ orientarea persoanelor cu dizabilități către asistenții personali profesioniști care vor opta pentru această profesie și vor fi surse de finanțare pentru angajarea și susținerea acestora de către Consiliul Județean Vâlcea;

#### ***IV.5. IDENTIFICAREA SITUAȚIILOR DE POSIBILĂ REVENIRE ÎN FAMILIE, STABILIREA RESPONSABILITĂȚILOR ȘI A MODULUI DE ACȚIUNE PENTRU CAZURILE IDENTIFICATE***

În raport cu rezultatele evaluării beneficiarilor din centrul rezidential de tip vechi, C.I.A.Bistrița, nu au fost identificate, până în prezent, posibile situații de revenire în familie.

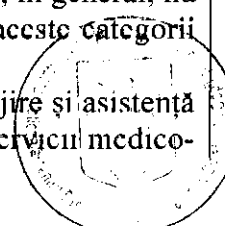
Pe toată perioada implementării *Planului de restructurare*, se vor menține permanent legăturile cu aparținătorii persoanelor adulte cu dizabilități instituționalizate în centru, în vederea identificării posibilității de integrare în familie. În situația în care se va identifica o astfel de posibilitate pentru o parte din beneficiari, se vor realiza demersurile necesare pentru pregătirea acestora și a familiilor lor pentru (re)integrarea în familie, realizarea efectivă a (re)integării în familie și monitorizarea post servicii a cazurilor.

#### ***IV.6. IDENTIFICAREA UNITĂȚILOR DE ASISTENȚĂ MEDICO-SOCIALĂ CARE ACORDĂ SERVICII DE ÎNGRIJIRE SERVICII MEDICALE, PRECUM ȘI SERVICII SOCIALE PERSOANELOR CU NEVOI SPECIALE***

În județul Vâlcea, funcționează o singură unitate medico-socială. În prezent aceasta funcționează la capacitate maximă, nu există posibilitatea de noi internări

Din punctul de vedere al sănătății mentale, pentru beneficiarii care se confruntă adesea cu boli precum demența senilă sau Alzheimer, paraplegii, dar și pentru pacienții cu boli psihice, în general, nu s-au dezvoltat pe linie de minister al sănătății, servicii medico sociale speciale pentru aceste categorii care să le asigure supravegherea și asistența medicală necesară.

Se va avea în vedere pentru beneficiarii care vor ajunge în situația nevoii de îngrijire și asistență medico-socială, efectuarea unei analize la nivel de județ asupra centrelor care asigură servicii medico-

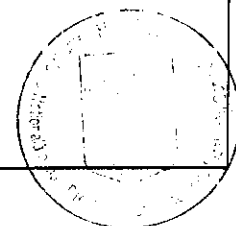


sociale și identificarea locurilor disponibile.

#### IV.7. PLANIFICAREA SOLUȚIILOR ÎN TERMENI DE IEȘIRI, ACTIVITĂȚI, EFECTE ȘI IMPACT

- Pregătirea beneficiarilor în vederea transferului;
- Obținerea avizului ANDPDCA și înființarea CIAPAD Bistrita (cu o capacitate de 50 de locuri, unde vor fi transferați 50 de beneficiari) - **semestrul II 2021**.
- Întocmirea dosarului de licențiere și obținerea licenței de funcționare provizorii, respectiv licenței de funcționare pentru centru;
- Transferul beneficiarilor din C.R.R.N. nr. 2 Băbeni, astfel:
  - **50 beneficiari în CIAPAD Bistrita – semestrul II 2021;**
  - **4 beneficiari în CIAPAD Slatioara – semestrul II 2021;**
  - **11 beneficiari în CIAPAD Ostroveni – semestrul II 2021;**
  - **13 beneficiari în CABR nr. 3 Babeni - semestrul I 2021;**
  - **3 beneficiari în îngrijirea asistentilor personali profesioniști – semestrul II 2021;**

EȘIRI	ACTIVITĂȚI	EFECTE	IMPACT
Transfer în alte servicii sociale, astfel: ~ <b>50 beneficiari în CIAPAD Bistrita – semestrul II 2021;</b>	<p><b>Transferul în <u>CENTRUL DE ÎNGRIJIRE ȘI ASISTENTA pentru Persoane Adulte cu Dizabilitati Bistrita, infiintat dupa restructurarea CIA Bistrita, capacitate 50 locuri</u></b>  <b>Beneficiari transferati 50</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Revizuirea PP (Modulul III, Anexa 1) pentru 50 persoane cu dizabilitati care vor fi trasferati in CIAPAD.</li> <li>2.Desfășurarea de activități în CR conform Modul IV, Anexa 1, Ordin 82/2019 și a planului personalizat revizuit pentru 50 de persoane cu dizabilități care vor fi transferate în CIAPAD</li> <li>3 Pregătirea pentru transferul în CIAPAD pentru 50 de persoane cu dizabilități, prin desfasurarea de activitati de asistenta si suport in luarea unei decizii.</li> <li>4.Monitorizarea de catre managerul de caz a minim 4 activitati prevazute in PP pt. beneficiar.</li> <li>5.Stabilirea de catre conducatorul CR a responsabilitatilor si actiunilor cu comunitatea in vederea transferului celor 50 de persoane cu dizabilitati in CIAPAD.</li> <li>6.Transferul celor 50 de persoane cu dizabilitati în CIAPAD.</li> <li>7.Monitorizarea de catre managerul de caz a persoanelor cu dizabilitati trasferate in CIAPAD.</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- nevoia de personal de specialitate pentru desfășurarea de activități din Modul IV;</li> <li>- includerea activităților de asistență și suport în PP;</li> <li>- desfășurarea activităților de asistență și suport cu personalul de specialitate;</li> <li>- asigurarea monitorizării din punct de vedere al evoluției situației beneficiarului de către managerul de caz.</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>a) asupra beneficiarului:                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- intervenție individualizată: menținere/ dezvoltare/ consolidare potențial;</li> </ul> </li> <li>b) comunitate                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- crearea /dezvoltarea de servicii de sprijin pentru viața independentă și prevenirea instituționalizării;</li> </ul> </li> <li>c) personal – facilitator al integrării;</li> <li>d) practici de lucru – trecerea de la abordarea pe grup la cea individuală; schimbarea de paradigmă din acest punct de vedere în abordarea beneficiarilor</li> </ol>
~ <b>4 beneficiari în CIAPAD Slatioara – semestrul II 2021;</b>	<p><b>Transferul în <u>CENTRUL de ÎNGRIJIRE și ASISTENTA pentru Persoane Adulte cu Dizabilitati Slatioara, capacitate 12 locuri</u></b>  <b>Beneficiari transferati – 4</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Revizuirea PP (Modulul III, Anexa 1) pentru 4 persoane cu dizabilitati care vor fi trasferati in CIAPAD Slatioara.</li> <li>2.Desfășurarea de activități în CR conform Modul IV, Anexa 1, Ordin 82/2019 și a planului personalizat revizuit pentru 2 persoane cu dizabilități care vor fi transferate în CIAPAD Slatioara.</li> <li>3.Pregătirea pentru transferul în CIAPAD Slatioara pentru 4 persoane cu dizabilități, prin desfasurarea de activitati de asistenta si suport in luarea unei decizii.</li> <li>4.Monitorizarea de catre managerul de caz a minim 4</li> </ol>		



activitati prevazute in PP pt. beneficiar.  
5.Stabilirea de catre conducatorul CR a responsabilitatilor si actiunilor cu comunitatea in vederea trasferului celor 4 persoane cu dizabilitati in **CIAPAD Slatioara.**  
6.Transferul celor 4 persoane cu dizabilitati în **CIAPAD Slatioara.**  
7.Monitorizarea de catre managerul de caz a persoanelor cu dizabilitati trasferate in **CIAPAD Slatioara.**

**Transferul in CENTRUL de INGRIJIRE si ASISTENTA pentru Persoane Adulte cu Dizabilitati Ostroveni, capacitate 50 locuri**

**Beneficiari transferati – 11**

11 beneficiari in CIAPAD Ostroveni – semestrul II 2021;

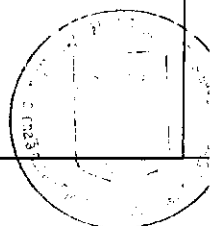
1.Revizuirea PP (Modulul III, Anexa 1) pentru 11 persoane cu dizabilitati care vor fi trasferati in **CIAPAD Ostroveni.**  
2.Desfășurarea de activități în CR conform Modul IV, Anexa 1, Ordin 82/2019 și a planului personalizat revizuit pentru 11 persoane cu dizabilități care vor fi transferate în **CIAPAD Slatioara.**  
3.Pregătirea pentru transferul în **CIAPAD Slatioara** pentru 11 persoane cu dizabilități, prin desfasurarea de activitati de asistenta si suport in luarea unei decizii.  
4.Monitorizarea de catre managerul de caz a minim 4 activitati prevazute in PP pt. beneficiar.  
5.Stabilirea de catre conducatorul CR a responsabilitatilor si actiunilor cu comunitatea in vederea trasferului celor 11 persoane cu dizabilitati in **CIAPAD Slatioara.**  
6.Transferul celor 11 persoane cu dizabilitati in **CIAPAD Slatioara.**  
7.Monitorizarea de catre managerul de caz a persoanelor cu dizabilitati trasferate in **CIAPAD Slatioara.**

**Transferul in CENTRUL DE ABILITARE SI REABILITARE pentru Persoane Adulte cu Dizabilitati nr. 3 Babeni, capacitate 50 locuri**

**Beneficiari transferati – 13**

13 beneficiari in CABR nr. 3 Babeni - semestrul II 2021;

1.Revizuirea PP (Modulul III, Anexa 1) pentru 13 persoane cu dizabilitati care vor fi trasferati in **CABR nr. 3 Babeni.**  
2.Desfășurarea de activități în CR conform Modul IV, Anexa 1, Ordin 82/2019 și a planului personalizat revizuit pentru 13 persoane cu dizabilități care vor fi transferata în **CABR nr. 3 Babeni.**  
3.Pregătirea pentru transferul în **CABR nr. 3 Babeni** pentru 13 persoane cu dizabilități, prin desfasurarea de activitati de asistenta si suport in luarea unei decizii.  
4.Monitorizarea de catre managerul de caz a minim 4 activitati prevazute in PP pt. beneficiar.  
5.Stabilirea de catre conducatorul CR a responsabilitatilor si actiunilor cu comunitatea in vederea trasferului a 13 persoane cu dizabilitati in **CABR nr. 3 Babeni.**  
6.Transferul a 13 persoane cu dizabilitati in **CABR nr. 3 Babeni.**  
7.Monitorizarea de catre managerul de caz a persoanelor cu dizabilitati trasferate in **CABR nr. 3 Babeni.**



<p>~ 3 beneficiari in ingrijirea asistentilor personali profesionisti - semestrul II 2021;</p>	<p style="text-align: center;"><b>Transferul in <u>ASISTENT PERSONAL PROFESIONIST pentru Persoane Adulte cu Dizabilitati</u> Beneficiari transferati – 3</b></p> <p>1.Revizuirea PP (Modulul III, Anexa 1) pentru 3 persoane cu dizabilitati care vor fi plasati la APP. 2.Desfășurarea de activități în CR conform Modul IV, Anexa 1, Ordin 82/2019 și a planului personalizat revizuit pentru 3 persoane cu dizabilități care vor fi plasati la APP. 3 Identificare APP 4.Pregătirea pentru plasare la APP pentru 3 persoana cu dizabilități, prin desfasurarea de activitati de asistenta si suport in luarea unei decizii. 5.Monitorizarea de catre managerul de caz a minim 4 activitati prevazute in PP pt. beneficiar. 6.Stabilirea de catre conducatorul CR a responsabilitatilor si actiunilor cu comunitatea in vederea plasarii celor 3 persoane cu dizabilitati la APP. 7. Pregatirea APL pentru transferul celor 3 persoane cu dizabilitati la APP in vederea dezvoltarii de servicii sociale complementare in comunitate. 7.Transferul celor 3 persoane cu dizabilitati în APP. 8.Monitorizarea de catre managerul de caz a persoanelor cu dizabilitati trasferate in APP.</p>		
--	--	--	--

#### **IV.8. ESTIMAREA RESURSELOR FINANCIARE SI MATERIALE NECESARE**

##### **Centrul de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități Bistrița:**

**2021:**

Cheltuieli de funcționare trimestrul IV: 930.373 lei, din care:

- cheltuieli de personal: 694.948 lei
- bunuri și servicii: 235.425 lei

##### **Centrul de îngrijire și asistență Bistrița**

**2019**

Cheltuieli de funcționare: 4.997.804 lei, din care.

- cheltuieli de personal: 4.214.397 lei
- bunuri și servicii: 783.407 lei

**2020**

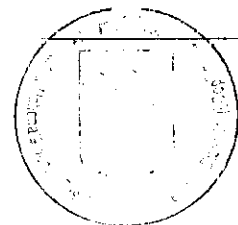
Cheltuieli de funcționare: 4.911.404 lei, din care:

- cheltuieli de personal: 4.214.397 lei
- bunuri și servicii: 697.007 lei

**2021**

Cheltuieli de funcționare trimestrele I, II și III: 2.741.117 lei, din care:

- cheltuieli de personal: 2.084.843 lei
- bunuri și servicii: 656.274 lei.





#### IV.9. ESTIMAREA RESURSELOR UMANE NECESARE

Resursele umane (personal de conducere, personalul de specialitate și personal administrativ și de deservire) necesare desfășurării activității CIAPAD Bistrița, serviciu social ce urmează a fi înființat în urma restructurării centrului rezidențial de tip vechi, vor fi asigurate astfel:

- prin redistribuirea personalului existent în centrul rezidențial de tip vechi/alte servicii sociale din structura D.G.A.S.P.C. Vâlcea;
- prin recrutarea personalului de specialitate.

La finalul planului de restructurare, noua **structură de personal a Centrului de Ingrijire si Asistenta pentru Persoane Adulte cu Dizabilitati Bistrița** va fi următoarea:

Denumire post	Nr. personal	Observatii
Șef centru	1	~ persoana care ocupa postul de șef centru în CIA Bistrița (personal de conducere)
Asistent social	1	~ personal angajat al centrului supus restructurării (personal de specialitate)
Psiholog	1	~ personal angajat al centrului supus restructurării (personal de specialitate)
Kinetoterapeut	1	~ personal angajat al centrului supus restructurării (personal de specialitate)
Medic generalist	1	~ personal angajat al centrului supus restructurării (personal de specialitate)
Asistent medical	9	~ personal angajat al centrului supus restructurării (personal de specialitate)
Infirmieră	21	~ personal angajat al centrului supus restructurării (personal de specialitate)
Administrator	1	~ personal angajat al centrului supus restructurării (personal administrativ)
Magaziner	1	~ personal angajat al centrului supus restructurării (personal administrativ)
Inspector specialitate (Economist)	1	~ personal angajat al centrului supus restructurării (personal administrativ)
Bucătar	3	~ personal angajat al centrului supus restructurării (personal administrativ)
Spălătoareasă/Lenjerăasă	3	~ personal angajat al centrului supus restructurării (personal administrativ)
Fochist	4	~ personal angajat al centrului supus restructurării (personal administrativ)
Muncitor calificat	1	~ personal angajat al centrului supus restructurării (personal administrativ)
Șoferi	1	~ personal angajat al centrului supus restructurării (personal administrativ)

**Total posturi:** 50, din care.

- personal de conducere: 1 post
- **personal de specialitate:** 34 posturi
- personal administrativ: 15 posturi

#### IV.10. PLANIFICAREA NECESARULUI DE INSTRUIRE/FORMARE A PERSONALULUI

Categoria de personal Medic	Tip program de formare integrare organizațională și comunicare
--------------------------------	---

	eficientă în organizație.
Asistent medical	~ tehnici de acordare a primului ajutor; ~ înțelegerea diferitelor tipuri de tulburări de personalitate pentru a fi stabilite cele mai adecvate modalități de comunicare cu beneficiarii serviciului social.
Infirmieră	~ metode și tehnici de îngrijire a persoanelor adulte cu nevoi speciale instituționalizate; ~ integrare organizațională și comunicare eficientă în organizație.
Asistent social	~ problematica și reinsertia socială a persoanelor cu dizabilități, - rolul asistentului social în recuperarea și integrarea persoanelor cu dizabilități.
Psiholog	~ problematica și reinsertia socială a persoanelor cu dizabilități; ~ rolul psihologului / psihoterapeutului în recuperarea și integrarea persoanelor cu dizabilități.
Kinetoterapeut	~ înțelegerea diferitelor tipuri de tulburări de personalitate pentru a fi stabilite cele mai adecvate modalități de comunicare cu beneficiarii serviciului social.

Programele de formare profesională se vor desfășura pe perioada implementării planului de restructurare 2019-2021. De asemenea, anual, tot personalul din cadrul centrului de tip vechi, pe perioada implementării planului de restructurare, în conformitate cu standardele de calitate privind serviciile sociale, va fi instruit/format cu privire la: egalitatea de șanse, prevenirea, recunoașterea și raportarea formelor de exploatare, violență și abuz, respect pentru diversitate, respect și încurajate pentru autonomia individuală și independența persoanelor cu dizabilități.

#### **IV.11. EVIDENȚIEREA POSIBILILOR FACTORI DE RISC PRIVIND IMPLEMENTAREA**

Principali factori de risc care pot perturba implementarea planului de restructurare sunt:

- probleme legate de o evaluare a riscurilor incompletă, fapt care poate afecta procesul de restructurare și respectarea graficului propus pentru îndeplinirea acestuia;
- impactul emoțional foarte puternic asupra beneficiarilor, cauzat de părăsirea locației în care funcționa centrul rezidențial de tip vechi.

Pentru reducerea acestor factori de risc se propun următoarele măsuri:

- ~ cuprinderea în bugetul D.G.A.S.P.C. Valcea pentru perioada 2019-2021 a unor sume suficiente având ca destinație implementarea planului de restructurare;
- ~ organizarea de activități la care vor participa beneficiarii ce urmează să părăsească centrul de tip vechi, în vederea reducerii impactului emoțional, ca urmare a schimbării locației, prin acomodarea cu mediul înconjurător și deschiderea către medii noi,
- ~ comunicare permanentă cu aparținătorii beneficiarilor, acolo unde aceștia există, pentru a fi informați cu privire la transferul în alte locații și beneficiile rezultate din aceasta.

Pentru realizarea unei atitudini pozitive și suportive a persoanelor adulte cu handicap ce urmează să fie supuse transferului în noile locații, se vor avea în vedere următoarele acțiuni:

- încheierea de parteneriate cu instituții publice și private pentru desfășurarea în bune condiții a procesului de restructurare a centrului de tip vechi;
- planificarea de schimburi de experiență cu alte organizații care au realizat activități similare în scopul acumulării a cât mai multe informații, cunoștințe și idei din experiența acumulată de acestea;
- organizarea de manifestări, campanii stradale, mediatizarea în presa locală, care să ducă la sensibilizarea și/sau conștientizarea la nivelul comunității a drepturilor și nevoilor persoanelor adulte cu dizabilități

#### **IV.12. EVIDENȚIEREA MODALITĂȚILOR DE COMUNICARE ASTFEL ÎNCÂT SĂ FIE EVITATE INTERPRETĂRI ERONATE CU PRIVIRE LA BENEFICIARI SAU PERSONAL**

Comunicarea clară și concisă astfel încât să se evite posibilitatea de a se interpreta, concretizată prin întâlniri și discuții, repetarea transmiterii mesajului de asigurare a susținerii morale și a stabilității de viață a beneficiarilor și de păstrare a locului de muncă al angajaților.

**Sprijinul în vederea transferului beneficiarilor va fi realizat de către specialiștii C.I.A Bistrița și va fi continuat pentru adaptare de către specialiștii noilor servicii sociale.**

**- BENEFICIARI:**

- Sesiuni de informare a beneficiarilor/apartenenților privind scopul restructurării;
- Consilierea beneficiarilor referitor la noile tipuri de servicii la care pot avea acces,
- Beneficiarii se cunosc între ei foarte bine, dezvoltând relații interpersonale puternice, aceștia nefiind afectați de separare deoarece rămân împreună în cadrul fiecărui centru;
- Pregătirea și comunicarea cu beneficiarii se va realiza într-un mod simplu, adecvat posibilităților acestora de înțelegere și disponibilității acestora pentru comunicare și schimbare

**- PERSONAL:**

- Întâlniri cu personalul pentru discutarea și implementarea planului de restructurare, a bazei de la care a pornit și ce se previzionează;
- Explicarea avantajelor pe care această restructurare o oferă în materie de pregătire profesională, de condiții de muncă, de formare profesională;
- Discutarea posibilităților și avantajelor de a deveni asistent personal profesionist.

Integrarea beneficiarilor în noile structuri de asistență socială va fi monitorizată de managerul de caz al fiecărui beneficiar, acesta având și rol de mediator, pentru a se asigura o comunicare eficientă dintre beneficiar și noile comunități și dintre beneficiar și personalul care acordă servicii.

#### **IV.13. IDENTIFICAREA DE SOLUȚII ÎN CAZ DE EȘEC/NEREUȘITĂ**

Pentru cele 3 persoanele cu dizabilitati propuse a fi plasate la APP, in caz ca nu se vor identifica persoane pentru a devenii APP sau persoanele cu dizabilitati plasate nu se vor adapta noului mediu de viata, se va inceta ingrijirea in cadrul APP in functie de măsura de protecție stabilită de CEPAN și acordarea de servicii se va realiza in CIAPAD Ostroveni a carui capacitate de 50 locuri nu va fi ocupata in intregime

#### **V. Secțiunea:**

**ACȚIUNI PROPUSE PENTRU REALIZAREA UNEI ATITUDINI POZITIVE ȘI SUPORTIVE FAȚĂ DE BENEFICIARI, ÎN RÂNDUL PERSONALULUI ȘI AL COMUNITĂȚII**

#### **V.1. DESCRIERE A PARTENERIATELOR D.G.A.S.P.C. VÂLCEA ÎN DOMENIUL ASISTENȚEI SOCIALE**

În scopul promovării respectării drepturilor și demnității persoanelor cu dizabilități, a eliminării discriminării, combaterii stereotipurilor și prejudecăților, D.G.A.S.P.C.Vâlcea are încheiate parteneriate cu: Asociația Națională a Surzilor, Asociația Națională a Nevăzătorilor, Liga Femeilor Creștin Ortodoxe, Arhiepiscopia Râmnicului, organizații care activează în domeniul persoanelor adulte cu dizabilități

#### **V.2. MODALITĂȚI DE FACILITARE A SCHIMBULUI DE INFORMAȚII, CUNOȘTINȚE, IDEI ȘI DE IMPLICARE A COMUNITĂȚII ÎN PROCESUL DE RESTRUCTURARE**

D.G.A.S.P.C. Vâlcea va identifica furnizori de servicii sociale publice sau private care au dezvoltat servicii sociale pentru persoanelor adulte cu handicap, pentru a acumula cât mai multe

informații, cunoștințe și idei din experiența acestora. În comunitățile unde vor fi înființate noi servicii sociale, prin restructurare sau reorganizare, D.G.A.S.P.C. Vâlcea va organiza cel puțin un eveniment care are ca scop sensibilizarea și conștientizarea comunității respective privind persoanele cu handicap, combaterea stereotipurilor, prejudecăților și practicilor dăunătoare.

În cadrul acestor evenimente se vor analiza efectele pozitive și negative, perspectivele, alternativele și oportunitățile diferitelor forme de restructurare, astfel încât aceasta să-și atingă în mod real și autentic scopul de asigurare a unei vieți de calitate, bazate pe acceptanță și integrare socială a persoanelor cu dizabilități. De asemenea, se vor desfășura și activități de recrutare a voluntarilor din acea comunitate pentru a fi implicați în activitățile unității sociale, cu scopul de a înțelege specificul persoanelor adulte cu handicap găzduite într-un centru rezidențial.

### ***V.3. ORGANIZAREA DE MANIFESTĂRI DE SENSIBILIZARE ȘI/SAU CONȘTIENTIZARE LA NIVELUL COMUNITĂȚII ÎN LEGĂTURĂ CU PERSOANLE CU HANDICAP***

D.G.A.S.P.C. Vâlcea va organiza anual, cel puțin un eveniment, care are ca scop sensibilizarea și conștientizarea comunității privind persoanele cu handicap, combaterea stereotipurilor, prejudecăților și practicilor dăunătoare. De asemenea, vor fi emise periodice comunicate de presă privind stadiul implementării planului de restructurare.

### ***V.4. NECESARUL DE INSTRUIRI/FORMĂRI SAU ALTE FORME SPECIFICE DE PREGĂTIRE A PERSONALULUI ÎN VEDEREA ÎMBUNĂTĂȚIRII FURNIZĂRII ASISTENȚEI ȘI SERVICIILOR***

D.G.A.S.P.C. Vâlcea va include în Planul anual de formare profesională, cursuri de formare pentru personalul de specialitate din serviciile sociale nou înființate, cu următoarele teme: egalitatea de șanse; prevenirea, recunoașterea și raportarea formelor de exploatare, violență și abuz; respect pentru diversitate; respect și încurajare pentru autonomia individuală și independența persoanelor cu dizabilități

### ***V.5. MODALITĂȚI DE IMPLICARE ȘI ÎNCURAJARE A ACTIVITĂȚILOR DE VOLUNTARIAT***

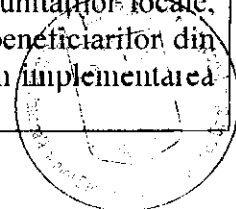
D.G.A.S.P.C. Vâlcea va facilita încheierea de contracte de voluntariat cu persoanele interesate să se implice în activitățile serviciilor sociale destinate persoanelor cu dizabilități. În activitatea de recrutare a voluntarilor va fi folosită modalitatea de recrutare specifică, care este o strategie de a recruta voluntarii din rândul unor grupuri țintă alese în funcție de activitățile în care voluntarii se vor implica. Prin intermediul acestei strategii sunt recrutați voluntari pentru activități care necesită abilități și cunoștințe specifice sau activități care implică lucrul cu grupuri specifice de beneficiari. În procesul de recrutare a voluntarilor, D.G.A.S.P.C. Vâlcea va elabora un mesaj care să cuprindă răspunsul la patru întrebări:

- ~ care este nevoia pe care activitatea de voluntariat o poate îndeplini?
- ~ care va fi rezultatul concret și pozitiv al activității de voluntariat respective?
- ~ care sunt și cum pot fi depășite eventualele temeri și obiecții la adresa activității de voluntariat?
- ~ care vor fi beneficiile voluntarilor care se vor implica în această activitate?

### ***V.6. ALTE MODALITĂȚI DE LUCRU PROPUSE PENTRU REALIZAREA UNEI ATITUDINI POZITIVE ȘI SUPORTIVE FAȚĂ DE PERSOANELE ADULTE CU HANDICAP***

Pe perioada implementării planului de restructurare, în cadrul centrului de tip vechi se vor desfășura activități care au ca scop crearea unei atitudini pozitive din partea comunității față de problematica persoanelor adulte cu dizabilități instituționalizate:

- ~ sărbătorirea zilei internaționale a persoanelor cu dizabilități: reprezentanți ai comunităților locale, ONG-urilor, posibili angajatori, care vor fi invitați să cunoască mediul de viață al beneficiarilor din cadrul centrului, prezentându-le și perspectiva de viitor privind aceste persoane, prin implementarea planului de restructurare;



~ implicarea beneficiarilor în activități culturale și sportive care se vor desfășura în comunitate;  
~ participarea la bursa locurilor de muncă organizată la nivel județean;  
~ implicarea diverselor ONG-uri în activități de socializare și petrecere a timpului liber destinate beneficiarilor serviciului social;  
~ realizarea raportului anual de activitate și a stadiului de implementare a planului de restructurare și diseminarea acestuia la nivelul comunității, către posibili angajatori ai persoanelor cu dizabilități și în mediul online.

## **VI. Secțiunea:**

### **MĂSURILE ȘI ACȚIUNILE DE PREVENIRE A (RE) INSTITUȚIONALIZĂRII**

#### **VI.1. PREZENTAREA MODALITĂȚILOR DE ACȚIUNE**

Externarea unui beneficiar, rezident într-un serviciu social, se va realiza când acesta a atins un maxim posibil de independență. Managerul de caz va monitoriza beneficiarul, pe o perioadă de minim 6 luni după părăsirea serviciului social. De asemenea, va fi notificat și serviciul public de asistență socială pe a cărui rază teritorială va locui beneficiarul, de prezența acestuia în comunitatea respectivă. Pe toată perioada de monitorizare, managerul de caz va realiza întâlniri cu beneficiarul, cu familia acestuia (dacă aceasta există), dar și cu angajatorul unde acesta a fost integrat profesional. Se vor identifica organismele neguvernamentale care desfășoară activități destinate persoanelor cu dizabilități care părăsesc sistemul instituționalizat.

#### **VI.2. STABILIREA ȘI MENȚINEREA RELAȚIILOR CU SERVICIILE DE SPECIALITATE DIN COMUNITATE**

Managerul de caz va monitoriza beneficiarul, pe o perioadă de minim 6 luni după părăsirea serviciului social. Va fi notificat și serviciul public de asistență socială, pe a cărui rază teritorială va locui beneficiarul, de prezența acestuia în comunitatea respectivă. Pentru o monitorizare eficientă, managerul de caz va colabora și cu reprezentanții serviciilor sociale din comunitatea unde beneficiarul a fost integrat.

#### **VI.3. STABILIREA ȘI MENȚINEREA RELAȚIILOR CU SERVICIILE SOCIALE ÎN CARE A FOST TRANSFERAT BENEFICIARUL**

Integrarea beneficiarilor în noua structură de asistență socială (în raport cu planul de restructurare) va fi monitorizată de managerul de caz al fiecărui beneficiar. Managerul de caz va stabili dacă este oportun să implice în procesul de adaptare la noua locație și persoane de referință pentru acesta, din rândul angajaților centrului rezidențial de tip vechi.

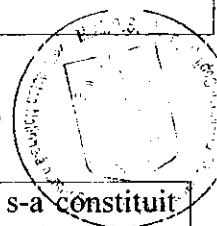
#### **VI.4. CONSOLIDAREA COLABORĂRII CU AUTORITĂȚILE PUBLICE LOCALE, CU ONG-uri**

D.G.A.S.P.C. Vâlcea poate coopta, ca observatori, în procesul de monitorizare a planului de restructurare, reprezentanți ai organizațiilor neguvernamentale care activează în domeniul persoanelor adulte cu dizabilități.

## **VII. Secțiunea:**

### **EVALUAREA INTERNĂ/EXTERNĂ A PROCESULUI DE RESTRUCTURARE**

Prin Dispoziția directorului executiv al D.G.A.S.P.C. Vâlcea nr. 413/23.04.2019, s-a constituit comisia de evaluare a implementării planurilor de restructurare a centrelor de tip vechi aflate în coordonarea D.G.A.S.P.C. Vâlcea.



Evaluarea internă/externă a procesului de restructurare va avea în vedere evaluarea gradului de satisfacție și opinia beneficiarilor/reprezentanților legali înainte și după realizarea procesului de restructurare, prin aplicarea de chestionare celor care pot realiza un minim de comunicare, rezultate de impact ale activității desfășurate în noile centre, informații, analize și luarea în considerare a tuturor elementelor care au contribuit la realizarea lui, în vederea obținerii unui punct de vedere obiectiv cu privire la gradul de îndeplinire a obiectivelor și a rezultatelor așteptate.

Evaluatorii realizează raportul de evaluare care cuprinde atât punctul de vedere cu privire la gradul de îndeplinire a obiectivelor și a rezultatelor așteptate ale procesului de reorganizare, cât și propuneri de corectare a disfuncționalităților constatate.

Conducerea DGASPC și conducerea centrului, se va preocupa de identificarea măsurilor prin care riscurile potențiale ale implementării procesului de restructurare să fie diminuate constant, iar disfuncționalitățile să fie eliminate.

În situația în care planul de restructurare trebuie actualizat prin completare sau modificare, DGASPC va elabora un document prin care se vor propune modificări care vor fi supuse ulterior aprobării.

**(a) corectare a disfuncționalităților:**

- Analizarea planurilor personalizate și identificarea, împreună cu echipele multidisciplinare, de alte activități potrivite beneficiarilor;
- Consilierea specialiștilor în materie de metode de lucru cu beneficiarii cu tulburări grave de comportament și cu cei care nu se pot exprima prin cuvinte;
- Analizarea activităților și termenelor stabilite în planul de restructurare dacă sunt realiste și realizabile și propunerea altor activități sau termene care să se încadreze în termenul general de 3 ani;
- Analizarea semestrială a rezultatelor obținute prin interviuarea personalului, beneficiarilor, aparținătorilor și stabilirea împreună cu echipa multidisciplinară a metodelor de corectare dacă este nevoie;
- Rapoarte periodice (semestriale) privind îndeplinirea/neîndeplinirea necesarului de formare profesională;
- Verificarea documentației întocmite pentru reintegrare în familie, admitere la asistent personal profesionist, precum și pentru realizarea transferurilor în celelalte tipuri de centre rezidențiale;

**(b) Rapoartele de evaluare cuprind:**

- Punct de vedere clar asupra gradului de îndeplinire a obiectivelor și a rezultatelor obținute;
- Propuneri obiective pentru corectarea disfuncționalităților constatate către centru dar și către conducerea DGASPC, în funcție de deciziile care trebuie adoptate;
- Propunere argumentată către conducerea DGASPC de completare sau modificare a planului de restructurare, dacă este cazul. de completare sau modificare a planului de restructurare, dacă este cazul.

**VIII. Secțiunea:**

**MONITORIZAREA PROCESULUI DE RESTRUCTURARE**

În conformitate cu art. 28 din Decizia 878/2018 pentru aprobarea Metodologiei de restructurare a centrelor rezidențiale pentru persoanele adulte cu dizabilități, emisă de Președintele ANDPDCA, monitorizarea procesului de restructurare se va realiza de către Autoritatea Națională pentru Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, Copii și Adoptii.

Director Executiv  
Nicolae Badea

